



Comunicación de modificaciones de procedimiento

Investigador / Docente responsable UZ

Nombre y apellidos:

NIF:

Dirección a efectos de notificaciones:

Categoría profesional (según RD1201/2005): A B C D; o bien, si es el caso,

Función reconocida (según Orden ECC/566/2015): a; b; c; d; e; f.

Especie/s:

Procedimiento

Tipo: Investigación (PI)

Docencia (PD)

Título:

Código CÉA:

Centro registrado donde se realiza el procedimiento

- Servicio de Experimentación Animal (SEA). ES 50 297 0012 006
- Animalario de Inmunodeprimidos. ES 50 297 0012 008
- E.E.T. Animales y Enfermedades Emergentes. ES 50 297 0012 009
- Centro de Investigación Biomédica de Aragón (CIBA). ES 50 297 0012 011
- Otros (detallar):

Modificaciones relevantes en la memoria o en el protocolo que se presentó en su día a la CEAEA (ver normativa):

Indique las modificaciones que se han producido respecto a la memoria descriptiva o al protocolo que se presentó:

(Utilice cuantas hojas sean necesarias)

En _____, a _____ de _____ de _____

(Firma)