



---

## Solicitante

Apellidos:

Nombre:

NIF:

Relación

Departamento:

Área de conocimiento:

Centro:

Teléfono:

e-mail:

---

## Actividad

Título:

Tipo de actividad:

docente

investigadora

¿Se realizan tareas en las que se utilizan **agentes biológicos** o se puede estar expuesto a ellos de forma no intencionada?

¿Se realizan tareas en las que se utilizan **organismos modificados genéticamente** o se puede estar expuesto a ellos de forma no intencionada?

Fecha de inicio prevista\*:

(\*). Tenga en cuenta el periodo de evaluación por el comité, y que ésta, NUNCA será anterior a la fecha del informe

Fecha de finalización prevista:

Duración estimada en meses:

¿Ha solicitado o va a solicitar informe a la CÉA de unizar para esta actividad?

---

## Financiación

En caso de que la actividad cuente con financiación, indique:

Organismo financiador:

, a

de

de

---

Firmado: