1. **DATOS DEL PROTOCOLO EXPERIMENTAL**
   1. **Título del protocolo:**
   2. **Expediente Número:**
   3. **Resolución:**
   4. **Investigador Responsable ante el CICUAL:**
   5. **Director del Proyecto o de la Actividad en el que se enmarca este protocolo:**
2. **MOTIVO/S**

Marcar con una cruz la/s opción/es

| **Prórroga** |  |
| --- | --- |
| **Cambio de cepa** |  |
| **Solicitud adicional de animales** |  |
| **Cambio de proveedor** |  |
| **Inclusión de nuevos objetivos** |  |
| **Otro** |  |

Nota: El pedido de prórroga debe solicitarse antes de los 3 meses del vencimiento de la vigencia del protocolo.

1. **Justificación de la solicitud**
2. **Otra información que considere relevante para ser evaluada por el CICUAL**

**Recuerde que este formulario debe ser enviado a la Secretaría de Ciencia y Técnica (secyt@ffyb.uba.ar) en formato PDF, a los efectos de conformar el expediente electrónico correspondiente**

**Responsable ante el CICUAL Director del Proyecto**

Firma: Firma:

Aclaración: Aclaración:

Lugar y Fecha: Lugar y Fecha: