

Formulario A2

CONSTANCIA DE INOCUIDAD DE LOS MATERIALES A INGRESAR

Debe estar avalada por un organismo oficial competente y/o por el Director de la Institucion habilitada

Cuarto de Células IIB

CCT-CONICET - Mdp

Lugar	Fecha

Sr./a. Director/a.
del Instituto de Investigaciones Biológicas

CCT-CONICET Mar del Plata

S/D_____.

El que suscribe, en calidad de **Director/Responsable** de La Institución, y en relación con las muestras detalladas al pie, dejo constancia que:

1. Conozco los protocolos de trabajo realizados sobre las mismas.
2. Se respetaron las Técnicas Microbiológicas Adecuadas (TMA).
3. Las muestras **no** poseen **riesgo biológico** hacia las personas o el medioambiente.

	Rotulada como	Contenido de la muestra	Método de fijación
MUESTRA N° 1			
MUESTRA N° 2			
MUESTRA N° 3			
MUESTRA N° 4			
MUESTRA N° 5			
MUESTRA N° 6			

DIRECTOR/RESPONSABLE
Sello y Firma

INSTITUCIÓN
Sello

