IP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Técnico/Experimentador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

[ ]  **SOLICITA** [ ]  **REALIZA**

**La eutanasia de los siguientes modelos experimentales:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MÓDULO** | **CUBETA** | **CEPA** | **NÚMERO ANIMALES** | **SEXO** | **OBSERVACIONES** |
|  |  |  |  | □ M □ H |  |
|  |  |  |  | □ M □ H |  |
|  |  |  |  | □ M □ H |  |
|  |  |  |  | □ M □ H |  |
|  |  |  |  | □ M □ H |  |
|  |  |  |  | □ M □ H |  |
|  |  |  |  | □ M □ H |  |
|  |  |  |  | □ M □ H |  |
|  |  |  |  | □ M □ H |  |
|  |  |  |  | □ M □ H |  |
|  |  |  |  | □ M □ H |  |
|  |  |  |  | □ M □ H |  |
|  |  |  |  | □ M □ H |  |

**Motivo:** [ ]  **Fin de experimento** [ ]  **Resto experimental** [ ]  **Punto final humanitario** [ ]  **Descartes** [ ]  **Renovación reproductores** [ ]  **Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Métodos de eutanasia (\*):** [ ]  **Sobredosis anestésica** [ ]  **Dislocación cervical** [ ]  **Conmoción cerebral** [ ]  **Dióxido de carbono** [ ]  **Decapitación** [ ]  **Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\* A RELLENAR POR LA PERSONA QUE RELIZA LA EUTANASIA**

Firma solicitante: Firma técnico/experimentador que realiza: