

## COLECCIÓN ESPAÑOLA DE CULTIVOS TIPO (CECT)



Parc Científic Universitat de València  
Catedrático Agustín Escardino, 9  
46980 Paterna (Valencia)



### FORMULARIO PARA EL DEPÓSITO PÚBLICO DE CEPAS

#### Tipo de microorganismo:

- bacteria       arquea  
 hongo       levadura

A completar por la CECT

NÚMERO CECT:

FECHA DEPÓSITO:

#### Designación de la cepa

Nombre científico (o el propuesto): .....

Designación de la cepa utilizada por el depositante: .....

¿Es cepa tipo?  SI     NO

#### Origen de la cepa

Aislada por (persona y fecha): .....

Fuente de aislamiento: .....

#### Información concerniente al Convenio sobre Diversidad Biológica (CBD – <http://www.biodiv.org/>)

País de origen y/o localización geográfica:

**No se aceptará el depósito de ningún microorganismo sin esta información**

#### Cuando proceda:

Referencia de Permiso de Muestreo ("Prior Informed Consent" o PIC)

Nombre y dirección de la persona u organización que emitió el PIC

**Adjuntar documentación justificativa**

Si usted no aisló la cepa, por favor indique los laboratorios / científicos que la mantuvieron antes que usted  
depositante < ..... < ..... < .....

#### Datos adicionales

Metodos utilizados para la identificación de la cepa

Por favor, proporcione datos, envíe copia de publicación o de referencias en las que se describan características de la cepa

Características que aconsejan su depósito (aplicaciones biotecnológicas, controles de calidad, etc.)

**Presencia de plásmidos**

Designación del plásmido: .....

Huésped natural: ..... Peso molecular del plásmido: .....

Aislado por (referencias): .....

¿Es el plásmido auto-transmisible?  SI  NO

Características genéticas del plásmido (R: resistencias, etc.): .....

Sitios de restricción (incluir mapa o referencia): .....

<b>Cumplimentar el Anexo I si el microorganismo está modificado genéticamente:</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
--

**Cultivo y mantenimiento de la cepa**

Medio de cultivo (composición):

Temperatura de incubación:

Tiempo de incubación:

Metabolismo:  Aerobio  Anaerobio facultativo Microaerófilo  Anaerobio estricto

Requerimientos especiales (luz, fases gaseosas, etc)

¿Resiste la congelación?  SI  NO

**En cumplimiento del REAL DECRETO 664/1997 del 12 de mayo**, sobre protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos durante el trabajo, es necesario que nos proporcione información sobre el Grupo de Riesgo al que pertenece la cepa (por favor, consultar la pagina web de la CECT <http://www.cect.org/> para más información).

**La CECT solo aceptará microorganismos de hasta Grupo de Riesgo 2.**

**Grupo de Riesgo:**  grupo 1  grupo 2

**Patógeno para:**  animales  plantas                      especificar:

**NOTA: El abajo firmante acepta que la CECT podrá distribuir subcultivos de la cepa depositada, cobrando una cantidad destinada a cubrir los gastos que ocasione su conservación y envío, según los términos especificados en el MTA de la CECT.**

**Datos del depositante**

Nombre: .....

Dirección postal (completa): ..... Email: .....

..... Teléfono: .....

..... Fax: .....

.....

..... Firma: .....

..... Fecha: .....

## ANEXO I

### (Rellenar únicamente si el microorganismo está modificado genéticamente)

Información sobre microorganismos modificados genéticamente (por favor, incluir copias y/o referencias de publicaciones pertinentes al microorganismo que se quiere depositar).

Información concerniente a la Ley 15/1994 de 3 de Junio, sobre régimen jurídico de la utilización confinada, liberación voluntaria y comercialización de organismos modificados genéticamente, a fin de prevenir los riesgos para la salud humana y el medio ambiente (Boe 133, de 04-06-94).

#### Clasificación del huésped:

**Grupo de Riesgo:**  grupo 1       grupo 2

**Patógeno para:**     animales       plantas                    especificar:

Sensible a:

Resistente a:

Auxotrofías:

Propiedades especiales (sistema restricción / modificación, recombinación genética, etc):

#### Clasificación del donante:

**Grupo de Riesgo:**  grupo 1       grupo 2

**Patógeno para:**     animales       plantas                    especificar:

Descripción del fragmento clonado (por favor, proporcione datos, envíe copia de publicación o de referencias en las que se describa dicho fragmento):

Tamaño del fragmento de DNA clonado (en pb):

genoma completo       gen completo       parte de un gen