

COLECCIÓN ESPAÑOLA DE CULTIVOS TIPO (CECT)



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



FORMULARIO PARA EL DEPÓSITO RESTRINGIDO 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.)

DEPÓSITO RESTRINGIDO

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):

Cumplimentar el Anexo I si el microorganismo está modificado genéticamente: SI 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 2Patógeno para: animales plantas especificar:**Datos del depositante**

Nombre:

Dirección postal (completa): Email:

..... Teléfono:

..... Fax:

.....

..... Firma:

..... Fecha:

DEPÓSITO RESTRINGIDO

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

DEPÓSITO RESTRINGIDO