

NOTIFICACIÓN DE AGENTES BIOLÓGICOS DE LOS GRUPOS 2, 3 Y 4  
(R.D. 664/1997, sobre la protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos durante el trabajo)

**INFORMACIÓN RELATIVA A LOS AGENTES BIOLÓGICOS**

**NOTA IMPORTANTE:** Debe rellenar, imprimir y firmar un formulario por cada agente biológico que se manipule

**Departamento / Unidad:**

**Proyecto de Investigación (si procede):**

**Descripción breve de la actividad relacionada con el agente biológico:**

**Identificación del laboratorio:**

**Agente biológico con el que se va a trabajar:**

<b>Tipo</b>	
<b>Especie</b>	
<b>MMG</b>	SÍ                      NO
<b>Grupo</b>	
<b>Fecha inicio de actividad</b>	
<b>Fecha cese de actividad</b>	

MMG: Microorganismo modificado genéticamente

CP: Grupo en el que se ha clasificado provisionalmente el agente biológico

\*: Normalmente no infeccioso a través del aire.

Firmado por:

Fecha:

Puesto o cargo:

Firma: