

BANCO NACIONAL DE LÍNEAS CELULARES (TRONCALES)
National Bank of Stem Cell Lines
IMPRESO DE SOLICITUD DE REGISTRO Y DEPÓSITO DE UNA LÍNEA iPS HUMANA
Application Form to Register and Deposit of an human iPS cell line

FECHA: 12/02/2019

DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR LA SOLICITUD:

Attached documents:

- Copia de la autorización del proyecto en el cual se genera la línea celular, junto con informe favorable del Comité Ético del centro de procedencia.**
A copy of the project authorization in which the cell line is obtained along with a favourable report of the Clinical Research Ethics Committee
- Copia de cualquier publicación científica relacionada con la línea iPS generada.**
A copy of any relevant published scientific papers related to the iPS cell line generated
- C. V. del investigador principal (una página; formato libre).**
A one page CV for the Principal Investigator

SECCIÓN 1-INFORMACIÓN DE LA MUESTRA ORIGINAL Y DE LA iPS GENERADA.

Section 1-Information of the original cell line and the generated iPS

Nombre de la línea iPS <i>Name of the iPS line:</i>	LCA- FiPS4F1 (CIPFi001-A)
Muestra original donada. Detallar tipo de célula, tejido de origen y localización anatómica de la muestra biológica de la que se obtiene la línea original. Si son células comerciales, detallar nombre, referencia y distribuidor comercial <i>Original sample donated. Detail cell type, tissue of origin and anatomic location of the biological sample from which the original line is obtained. If cells are commercial, detail name, reference and trade distributor.</i>	Fibroblastos derivados de una biopsia de piel (parte superior del brazo)/ Fibroblasts were derived from skin biopsy (upper arm)
Sexo y edad del donante. <i>Sex and age of the donor</i>	Mujer 31 años Female Age 31
¿El donante tiene alguna patología? <i>Has the donor any pathological condition?</i>	NO <input type="checkbox"/> SÍ <input checked="" type="checkbox"/> (especificar) Amaurosis congénita de Leber /Leber congenital amaurosis No Yes (specify)
¿La patología es de origen genético? <i>Is the pathological condition of genetic origin?</i>	NO <input type="checkbox"/> SÍ <input checked="" type="checkbox"/> (especificar) AIPL1(NM_014336) Ex.2 c.[265T>C];[265T>C], p.[Cys89Arg];[Cys89Arg] No Yes (specify)

Muestra biológica recibida <i>Biological sample</i>	Fresco <input checked="" type="checkbox"/> Crioconservado <input type="checkbox"/> <i>Fresh</i> <i>Cryopreserved</i>
Fecha de la donación de la muestra biológica <i>Date of donation of the biological sample</i>	Fecha del uso o descongelación <i>(si congelado)</i> <i>Date used or thawed (if frozen)</i> January 20 2016, 20 de enero 2016
Condiciones de cultivo de las células de origen (células somáticas/cultivo primario). <i>Culture conditions of the original cells (somatic cells / primary culture)</i>	DMEM (Invitrogen 21969-035), 2mM Glutamax (Invitrogen #35050-038), 1x Penstrep, 20% FBS (Gibco #10270-106).
Identificación celular: Huella genética por análisis de microsatélites/STR de las células de origen <i>Cell Identity: Genetic fingerprinting by microsatellite analysis / STR of the original cells.</i>	Si (ver Anexo) Yes (see Annex)
¿Hay disponibilidad de viales congelados de las células de origen? ¿En qué pase? <i>Is there availability of frozen vials of original cells? At what passage?</i>	Sí, p10 Yes, p10
Método utilizado en la generación de la línea iPSc. (Integrativa/ No-integrativa) Especificar factores y plásmidos de reprogramación utilizados. <i>Method used for the generation of iPSC line (Integrative / Non-integrative) Specify factors and plasmids used for reprogramming</i>	Sendai virus (CytoTune, Thermo Fisher) Oct3/4 Sox2 Klf4 cMyc
Condiciones de cultivo de la línea de iPSc generada. (si se describen en publicación, indicar referencia) <i>iPS Culture conditions (if they are described in a publication, please indicate the reference)</i>	Cultivo sobre fibroblastos humanos del prepucio. Medio de cultivo KO DMEM, KSR 20%, Glutamax 2mM, aminoácidos no esenciales 0.1mM, β-mercaptoethanol 0.23mM, basic FGF 10ng/mL, and peniciline/streptomycine. Pase manual cada 6-8 días. Cultivo en condiciones libre de fibroblastos, placas recubiertas con matrigel usando medio mTeSR1. Culture on human foreskin feeders. Culture medium: KO DMEM, KSR 20%, Glutamax 2mM, non essential aminoacids 0.1mM, β-mercaptoethanol 0.23mM, basic FGF 10ng/mL and peniciline/streptomycine. Cells were mechanically passaged every 6-8 days. The hiPSCs were adapted to feeder-free cell culture on Matrigel coated plates using mTeSR1 medium.

<p>Descripción de las características morfológicas de la línea en cultivo (forma y tamaño colonias; forma y tamaño células; ratio núcleo/citoplasma; otros) <i>Description of the morphological characteristics of the line in culture (form and size of the colonies; form and size of the cells; nucleus/cytoplasm ratio; others)</i></p>	<p>Colonias poligonales 1-2mm en diámetro. Elevada relación núcleo/ citoplasma. Polygonal colonies 1-2mm diameter large. High nucleus/cytoplasm ratio.</p>
<p>Criopreservación de la línea celular (Describir método de congelación/descongelación) <i>Cryopreservation of the cell line (Describe freezing / thawing method)</i></p>	<p>Cultivo sobre fibroblastos: Solution A: 50% hESC medium, 50% KSR; Solution B: 80% hESC medium, 20% DMSO (Sol A:Sol B =1:1)</p> <p>Cultivo libre de fibroblastos: Congelados en FBS + 10% DMSO</p> <p>Criopreservados en contenedor de isopropanol a -80°C y posteriormente en nitrógeno líquido. Descongelación rápida a 37°C. Criopreserved in isopropano container at -80°C, over night, and stored in liquid nitrogen the next day. Rapid thawing at 37°C.</p>
<p>Pase de la línea celular en el momento del banqueo/registro. (Máximo: Pase 15) <i>Passage at the time of the banking/registration (Max: Passage 15)</i></p>	<p>Pase 14 Passage 14</p>
<p>¿Ha sido la línea modificada genéticamente? <i>Has the line been genetically modified?</i> Sí Yes <input type="checkbox"/> No No <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Comentarios/ Comments:</p>	<p>¿Se llevó a cabo un análisis clonal? <i>Has a clonal analysis been carried out?</i> Sí/ Yes <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Resultado / Result</p>

SECCIÓN 2 RESULTADOS DE LA CARACTERIZACIÓN DE LA LÍNEA iPS.
Adjuntar resultados (imágenes o gráficos) como anexo

Section 2 iPS Cell Line characterization results. Attach results (images and graphics) as an annex

Test de pluripotencia <i>Pluripotency test</i>	Método <i>Method</i>	Nº pase <i>Passage n.</i>	Resultado <i>Results</i>	Comentarios <i>Comments</i>	
	Oct 4	Inmunocitoquímica/ Immunocytochemistry;	pase/passage 12	RT-PCR +(Anexo)	
	Nanog	Inmunocitoquímica/ Immunocytochemistry;	pase/passage 12	RT-PCR +(Anexo)	
	Sox 2	Inmunocitoquímica/ Immunocytochemistry;	pase/passage 12	RT-PCR +(Anexo)	
	SSEA3				
	SSEA4	Inmunocitoquímica/ Immunocytochemistry;	pase/passage 12	RT-PCR +(Anexo)	
Test de diferenciación in vitro <i>In vitro differentiation test</i>	Método <i>Method</i>	Marcador <i>Marker</i>	Nº pase <i>Passage n</i>	Resultado <i>Results</i>	Comentarios <i>Comments</i>
	Ectodermo	Inmunocitoquímica/Immunocytochemistry	pase/passage 12, +(Anexo)	TUJ-1/PAX6, <i>Ectoderm</i>	
	Mesodermo	Inmunocitoquímica/Immunocytochemistry	pase/passage 12, +(Anexo)	SMA/VIMENTIN, <i>Mesoderm</i>	
	Endoderm	Inmunocitoquímica/Immunocytochemistry	pase/passage 12, +(Anexo)	AFP/FOXA2, <i>Endoderm</i>	
Descripción de las características de diferenciación <i>in vitro</i> (espontánea/inducida) <i>Description of the differentiation characteristics in vitro (spontaneous/induced)</i>	<p>Ensayo de EBs. Las colonias iPSC se levantaron manualmente y cultivaron en condiciones no adherentes en medio mTeSR1 durante 24h, seguido del medio de inducción a endodermo, mesodermo, ectodermo durante los 6 días siguientes. Posteriormente, los EBs fueron sembrados sobre cubreobjetos tratados con 0.1% de gelatina durante 2h a temperatura ambiente y cultivados dos semanas en el mismo medio (ver Anexo).</p> <p>EB assay: the iPSC colonies were lifted manually and cultured in non-adherent conditions in mTeSR1 medium for 24h, followed by endoderm, ectoderm and mesoderm -inducing cell culture media for the following 6 days. Thereafter, the EBs were seeded on glass coverslips treated with 0,1% gelatin for 2 h/RT and cultured during 2 weeks in endoderm, ectoderm and mesoderm -inducing cell culture media. (Annex).</p>				

<p>Test de diferenciación in vivo <i>In vivo differentiation test</i></p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="451 174 619 241">Comentarios</th> <th data-bbox="627 174 746 241">Método</th> <th data-bbox="754 174 890 241">Marcador</th> <th data-bbox="898 174 1034 241">Nº pase</th> <th data-bbox="1042 174 1161 241">Resultado</th> <th data-bbox="1169 174 1458 241"></th> </tr> <tr> <td data-bbox="451 241 619 275"><i>Method</i></td> <td data-bbox="627 241 746 275"><i>Marker</i></td> <td data-bbox="754 241 890 275"><i>Passage n</i></td> <td data-bbox="898 241 1034 275"><i>Results</i></td> <td data-bbox="1169 241 1458 275"><i>Comments</i></td> <td></td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="451 297 619 365">Ectodermo <i>Ectoderm</i></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td data-bbox="451 398 619 465">Mesodermo <i>Mesoderm</i></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td data-bbox="451 499 619 566">Endodermo <i>Endoderm</i></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Comentarios	Método	Marcador	Nº pase	Resultado		<i>Method</i>	<i>Marker</i>	<i>Passage n</i>	<i>Results</i>	<i>Comments</i>		Ectodermo <i>Ectoderm</i>						Mesodermo <i>Mesoderm</i>						Endodermo <i>Endoderm</i>					
Comentarios	Método	Marcador	Nº pase	Resultado																											
<i>Method</i>	<i>Marker</i>	<i>Passage n</i>	<i>Results</i>	<i>Comments</i>																											
Ectodermo <i>Ectoderm</i>																															
Mesodermo <i>Mesoderm</i>																															
Endodermo <i>Endoderm</i>																															
<p>Descripción de las características de diferenciación <i>in vivo</i> <i>Description of the differentiation characteristics in vivo</i></p>																															
<p>Cariotipo (especificar fórmula cariotípica y pase) <i>Karyotype (Specify karyotype formula and passage)</i></p>	<p>Cariotipo normal femenino (ver Anexo) p.6 Normal female karyotype (see Annex) p.6</p>																														
<p>Identificación celular: Huella genética por análisis de microsatélites/STR de la línea celular <i>Cell Identity: Genetic fingerprinting by microsatellite analysis / STR of the cell line</i></p>	<p>Si (ver Anexo) Yes (see Annex)</p>																														
<p>Test de integración (detallar método utilizado según tipo de reprogramación celular) <i>Integration Test (specify method depending on cell reprogramming)</i></p>	<p>Método no integrativo Non-integrative method</p>																														

<p>Test de silenciamiento (detallar método utilizado según tipo de reprogramación celular) <i>Silencing Test (specify method used depending on cell reprogramming)</i></p>	<p>RT-PCR (ver Anexo) RT-PCR (see Annex)</p>
<p>Confirmación del diagnóstico genotípico en las iPSC generadas a partir de muestras con mutación genética <i>Confirmation of genotypic diagnosis of the cell line generated from samples with genetic mutation</i></p>	<p>La presencia de la mutación en la línea de iPSC generada confirmada por secuenciación Sanger (Anexo) The presence of mutation was confirmed by Sanger sequencing (See Annex)</p>
<p>Test de micoplasma <i>Mycoplasma Test</i></p>	<p>Negativo (Ver Anexo) Negative (See Annex)</p>

SECCIÓN 3 DATOS DEL DEPOSITANTE
Section 3 Applicant Details

<p>Investigador Principal: <i>Principal Investigator:</i> Slaven Erceg Vukicevic</p>	<p>Dirección Postal: <i>Postal address:</i> c/Eduardo Primo Yúfera 3, Valencia 46012</p>
<p>Centro de Trabajo: <i>Institution:</i> FCV Centro de Investigación Príncipe Felipe</p>	<p>Teléfono (phone): +963289680 Fax: E-mail: serceg@cipf.es</p>

SECCIÓN 4 INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)
Section 4 Additional information (optional)

Otras observaciones o información relevantes (a juicio del Investigador Principal):
Other observations or relevant information (to the discretion of the Principal Investigator):

Otras observaciones o información relevantes (a rellenar por el BNLC):
Other comments or relevant information (to be completed by BNLC)

Seguimiento de la línea (a rellenar por el BNLC):
Follow up of the line (to be completed by BNLC)

SECCIÓN 5 DECLARACIÓN

Confirmo que la información contenida en estos impresos es cierta y asumo total responsabilidad sobre la misma.

I confirm that the information contained in this form is true and I assume total responsibility for it.

Firma en Representación del Centro / Signature in Representation of the Centre <i>(Representante legal del Departamento/Centro)</i> <i>Legal Representative of the Department/Centre</i>   PRINCIPE FELIPE CENTRO DE INVESTIGACIÓN Fecha/ Date: www.cipf.es	Firma del Investigador Principal <i>Signature of the Principal Investigator</i> Slaven Erceg Vukicevic  Fecha /Date 13/02/2019
Nombre y Cargo de la Persona Representante del Centro: <i>Name and Position of the Person Representing the Centre:</i> Dña. Deborah Burks	
Dirección Postal: <i>Postal Address:</i> FCV Centro de Investigación Príncipe Felipe C/ D' Eduardo Primo Yúfera, 3 46012 Valencia	Teléfono /Telephone: ++34 963289680 Fax: E-mail: