

Fecha de recepción (Date received):

BANCO NACIONAL DE LÍNEAS CELULARES (TRONCALES)

National Bank of Stem Cell Lines

IMPRESO DE SOLICITUD DE REGISTRO Y DEPÓSITO DE UNA LÍNEA iPSC HUMANA

Application Form to Register and Deposit of an human iPSC cell line

FECHA: 17.05.2021

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 de Ética de la Investigación 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
- Número de registro del proyecto**

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

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

Nombre de la línea iPSC <i>Name of the iPSC line:</i>	CD34 FL-iPS-17
Nº de registro en el Human Pluripotent Stem Cell Registry (1)	
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>	Células progenitoras B (BCP) CD19+ VDZH+ obtenidas de pools de hígados fetales a las 22 semanas de desarrollo B progenitors cells (BCP) CD19+ VDZH+ from a pool of fetal livers at 22 weeks of development.
Sexo y edad del donante. <i>Sex and age of the donor</i>	Femenino/ pool de hígados de fetos de 22 semanas female/ pool of fetal livers at 22 weeks
¿El donante tiene alguna patología? <i>Has the donor any pathological condition?</i>	NO <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> (especificar) <i>No Yes (specify)</i>
¿La patología es de origen genético? <i>Is the pathological condition of genetic origin?</i>	NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> (especificar) <i>No Yes (specify)</i>

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>	Febrero 2016 February 2016
Fecha del uso o descongelación <i>(si congelado)</i> <i>Date used or thawed (if frozen)</i>	Febrero 2016 February 2016
Identificación celular: Huella genética por análisis de microsatélites/STR/otros marcadores de las células de origen <i>Cell Identity: Genetic fingerprinting by microsatellite analysis / STR/ other markers of the original cells.</i>	Las células CD34+CD19+ proceden de un pool de varios fetos fetales y por tanto no se puede conocer el origen con exactitud.
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)</i> <i>Specify factors and plasmids used for reprogramming</i>	<p>Se ha usado método no integrativo con un vector de Sendai no integrativo. Es un vector policistrónico con los factores OKSM (Bueno et al Leukemia 2016, MuñozLopez Stem Cells 2016, Stem Cell Rep 2016 & Romero-Moya Stem Cells 2017). El vector se llama SdV-OKSM-mir302</p> <p>A Sendai virus has been used with the OKSM reprogramming factors: SdV-OKSM-mir302 Bueno et al Leukemia 2016, MuñozLopez Stem Cells 2016, Stem Cell Rep 2016 & Romero-Moya Stem Cells 2017).</p>
Condiciones de cultivo de la línea de iPSC generada. (si se describen en publicación, indicar referencia) <i>iPSC Culture conditions (if they are described in a publication, please indicate the reference)</i>	<p>Las iPSC se han generado en MEFs irradiados. Luego se han pasado y adaptado a MSC (células mesenquimales). Siempre se han crecido con medio de ESC convencional (medio condicionado (Menendez et al Mol Ther 2004)(KODMEM+KO-SR+L-Glu+8ng de bFGF. La línea se ha adaptado al cultivo sobre matrigel en medio mTeSR-1.</p> <p>The was generated on irradiated MEFs. Then, the line was adapted to Mesenchymal Stem Cells in conditioned hESC medium (KODMEM+KO-SR+L-Glu+8ng de bFGF) (Menendez et al, Mol Ther, 2004). The iPSC line has been adapted on matrigel and mTeSR-1 medium.</p>
Criopreservación de la línea celular (Describir método de congelación/descongelación) <i>Cryopreservation of the cell line (Describe freezing / thawing method)</i>	<p>La congelación de los clumps de colonias se ha realizado en medio de congelación CTS PSC Cryomedium (Gibco) mediante contenedor de isopropanol a -80°C (-1°C/min). Los viales se han descongelado a 37°C mediante descongelación rápida.</p> <p>The clumps of colonies were cryopreserved in CTS PSC Cryomedium (Gibco), in isopropanol containers at -80°C (- 1°C/min). Vials were thawed quickly at 37°C.</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>	p16-17

<p>¿Ha sido la línea modificada genéticamente? <i>Has the line been genetically modified?</i></p>	<p>Sí Yes <input type="checkbox"/> No No <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Especificar: <i>Specify:</i></p>
--	---

SECCIÓN 2 RESULTADOS DE LA CARACTERIZACIÓN DE LA LÍNEA iPSC.

Adjuntar resultados (imágenes o gráficos) como anexo

Section 2 iPSC 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>	
Se informará de al menos 5 de los siguientes marcadores <i>At least 5 of the following test will be reported</i>	Oct 4 inmunocitoq.	14	+	Anexo 1/ Annex 1	
	Nanog inmunocitoq.	14	+		
	Sox 2 inmunocitoq.	14	+		
	SSEA3 inmunocitoq.	14	+		
	SSEA4 inmunocitoq.	14	+		
	TRA-1-60 inmunocitoq.	14	+		
	TRA-1-81 inmunocitoq.	14	+		
	Fosfatasa. Alk actividad	16	+		
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>
Cuerpos embrioides <i>Embryoid bodies</i>	Ectodermo <i>Ectoderm</i>	inmunocit. TUJ1/GFAP	15	+/+	Anexo 2/ Annex 2
	Mesodermo <i>Mesoderm</i>	inmunocit. ASMA/ GATA4	15	+/+	
	Endodermo <i>Endoderm</i>	inmunocit. AFP/FOXA2	15	+/+	
Test de diferenciación in vivo <i>In vivo 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>
Teratomas <i>Teratomas</i>	Ectodermo <i>Ectoderm</i>				
	Mesodermo <i>Mesoderm</i>				
	Endodermo <i>Endoderm</i>				

Cariotipo (pase) <i>Karyotype (passage)</i>	47,XX,+20[17]/47,XX,+mar[8] (p15) Anexo 3/ Annex 3
Identificación celular: Huella genética por análisis de microsatélites/STR/ otros marcadores de la línea celular/ Cell Identity: Genetic fingerprinting by microsatellite analysis / STR/ other cell line markers	<p>Se muestran los marcadores de microsatélites en el Anexo 4. Las células CD34+CD19+ proceden de un pool de varios fetos fetales y por tanto no se puede conocer el origen con exactitud y no se dispone de los microsatélites de la célula original.</p> <p>Microsatellite markers of the initial sample are shown in Annex 4. CD34 + CD19 + cells come from a pool of several fetal fetuses and therefore the exact origin cannot be known and the microsatellites of the original cell are not available.</p>
Test de integración) <i>Integration Test)</i>	Anexo 5 Annex 5
Test de silenciamiento) <i>Silencing Test)</i>	Anexo 5 Annex 5
Confirmación de la presencia de la mutación de las células de origen <i>Confirmation of the mutation in the original cells</i>	No procede Not applicable
Test de micoplasma <i>Mycoplasma Test</i>	Negativo por PCR (Anexo 6) Negative by PCR (Annex 6)

SECCIÓN 3*Section 3***DATOS DEL DEPOSITANTE***Applicant Details*

Investigador Principal: <i>Principal Investigator:</i> Pablo Menendez	Dirección Postal: <i>Postal address:</i> Carrer casanova 143. Barcelona 08036. Spain
Centro de Trabajo: <i>Institution:</i> Fundació Institut de Recerca Contra la Leucèmia Josep Carreras	Teléfono (phone): 655 010 572 Fax: E-mail: pmenendez@carrerasresearch.org

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)

SECCIÓN 5 DECLARACIÓN

Confirmando 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>	Firma del Investigador Principal <i>Signature of the Principal Investigator</i>
Fecha/ Date: 17.05.2021	Fecha /Date 17.05.2021
Nombre y Cargo de la Persona Representante del Centro: <i>Name and Position of the Person Representing the Centre:</i> Ana Garrido Anglada, Directora Gerente EF / Managing Director	
Dirección Postal: <i>Postal Address:</i> Fundació Institut de Recerca Contra la Leucèmia Josep Carreras Ctra. de Can Ruti. Camí de les Escoles, s/n 08916 Badalona (Barcelona)	Teléfono /Telephone: 93 557 28 00 Fax: E-mail: agarrido@carrerasresearch.org

Firma del responsable de la generación de las iPSC/Centro de generación <i>Signature of the responsible for the iPSC generation/</i> <i>Generation center</i>	
Fecha/ Date: 17.05.2021	
Nombre y Cargo del responsable de la generación: <i>Name and Position of the responsible for the iPSC generation</i> Clara Bueno, Research Asociated	
Dirección Postal: <i>Postal Address:</i> Fundació Institut de Recerca Contra la Leucèmia Josep Carreras Ctra. de Can Ruti. Camí de les Escoles, s/n 08916 Badalona (Barcelona)	Teléfono /Telephone: 93 557 28 10 Fax: 93 323 17 51 E-mail: cbueno@carrerasresearch.org

(1) Instrucciones para la realización del registro de líneas hESC y hiPSC generadas en España en el Human Pluripotent Stem Cell Registry

Entre en la página web: <https://hpscereg.eu/>

Cree su perfil rellenando el formulario on-line Sign up form. Después de hacer click en Sign up, recibirá el mensaje de confirmación de los datos y se le enviará el correo electrónico de confirmación.

Registro de líneas:

- Register Cell Line> Create a standard cell line name> Generator Institution: Assign an existing institution:
Introducir: Spanish Stem Cell Bank
- hPSCreg Team <hpscereg-info@charite.de> le confirmará la asignación de Spanish Stem Cell Bank a su perfil por correo electrónico. En este momento su estado en Dashboard (My institutions) de Applicant cambiará a Registrant para esta institución.
- Volver a Generator Institution> seleccionar en el desplegable Spanish Stem Cell Bank.
- El nombre provisional (Provisional name) debe de empezar por ES.
- En Alternative names introduzca el nombre de la línea con el que se deposita en el BNLC, según las indicaciones de Nomenclatura del BNLC:

<https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/BIOBANCOS/BNLC/Paginas/SolicitudDeposito.aspx>