

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 EMBRIONARIA
Application Form for the Registration and Deposit of an Embryonic Cell Line

FECHA: 15/11/2023

DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR LA SOLICITUD:

Attached documents:

- ☒ **Copia de la autorización del proyecto en que se deriva la línea celular, junto con informe favorable del Comité de Ética de la Investigación del centro de procedencia.**
A copy of the authorization for the derivation of the cell line, with the corresponding ethics committee approval
- ☐ **Copia de cualquier publicación científica relacionada con la derivación y/o caracterización de la línea.**
A copy of any relevant published scientific papers related to the derivation and/or characterization of the cell line
- ☒ **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 LÍNEA GENERADA

Section 1. Information of the original cell line and the generated.

Nombre de la línea <i>Name of the line</i>	bm-31.5
Nº de registro en el Human Pluripotent Stem Cell Registry (1)	UABCATe010-B
Origen de la línea celular: <i>Origin of the cell line:</i>	Embrionario ☒ ☐ <i>Embryonic</i>
Estadio embrionario, Embryonic stage,	Estadio de 8 células 8-cell stage
¿La línea celular ha sido derivada de un embrión con anomalía genética? <i>Has the cell line been derived from an embryo with genetic anomaly?</i>	NO ☒ SÍ (especificar) ☐ <i>No Yes (specify)</i>
Fecha de la donación del embrión <i>Date of embryo donation</i>	12/07/2019
Estado embrión <i>Embryo status</i>	Fresco ☐ Crioconservado ☒ <i>Fresh Cryopreserved</i>

Fecha de la generación del embrión <i>Date of embryo generatio</i>	08/08/2013
Fecha del uso o descongelación <i>Date of use or thawing (if frozen)</i>	26/09/2019
Indicar si se utilizó embrión entero (estadio), células de la masa celular interna o blastómeros aislados <i>Indicate whether whole embryo (stage) Inner cell mass or isolated blastomeres were used</i>	blastómero aislado Isolated blastomere
Condiciones de cultivo de la línea de ESc generada. (si se describen en publicación, indicar referencia) <i>Culture conditions of the ESc line generated (if they are described in a publication, please indicate the reference)</i>	KO-DMEM + 20%KSR + 4 ng/uL bFGF suplementado con 1 uM Y-27632 (los primeros 6 días) y con 3mM CHIR99021 (los primeros 12 días). Cultivo sobre feeder layer de Human Fibroblast Foreskin. KO-DMEM + 20%KSR + 4 ng/uL bFGF supplemented with 1 uM Y-27632 (the first 6 days) and with 3mM CHIR99021 (the first 12 days). Cultured on a feeder layer of Human Fibroblast Foreskin.

Criopreservación de la línea celular (Describir método de congelación/descongelación) <i>Cryopreservation of the cell line (Describe freezing / thawing method)</i>	Congelación estándar en FBS + 10% DMSO Standard freezing in FBS + 10% DMSO
Pase de la línea celular en el momento del registro. (Máximo: Pase 15) <i>Passage at the time of the registration (Max: Passage 15)</i>	19
¿Ha sido la línea modificada genéticamente? <i>Has the line been genetically modified?</i>	Sí/ Yes ☐ No ☒ Especificar: <i>Specify:</i>

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

Section 2. 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	IF; Passage 5; positive		
	Nanog	RNAseq; Passage 8; positive		
	Sox 2	IF; Passage 5; positive		
	SSEA3	IF; Passage 14; positive		
	SSEA4			
	TRA-1-60			
	TRA-1-81			
	Fosfatasa. Alk	Activity; Passage 5; positive		

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	IF; Tuj1;	Passage 5;	positive	
	<i>Ectoderm</i>				
	Mesodermo	IF; SMA;	Passage 5;	positive	
	<i>Mesoderm</i>				
	Endodermo	IF; AFP;	Passage 5;	positive	
	<i>Endoderm</i>				

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 (especificar fórmula cariotípica y pase) <i>Karyotype (Specify karyotype formula and passage)</i>	46, XY. G-banding.
Identificación celular: Huella genética por análisis de microsatélites/STR/otros marcadores de la línea celular/ <i>Cell Identity: Genetic fingerprinting by microsatellite analysis / STR/ other cell line markers/</i>	Anexo 4
Confirmación del diagnóstico genotípico de la línea celular generada a partir de muestras con mutación genética <i>Confirmation of genotypic diagnosis of the cell line generated from samples with genetic mutation</i>	
Test de micoplasma <i>Mycoplasma Test</i>	Negativo

SECCIÓN 3. DATOS DEL DEPOSITANTE

Section 3. Applicant Details

Investigador Principal: <i>Principal Investigator:</i> Josep Santaló Pedro Investigador colaborador: Dr. Ot Massafret Surinyach	Dirección Postal: <i>Postal address:</i> Unitat Biologia Cel·lular. Fac. Biociències. Campus UAB. 08193. Bellaterra.
Centro de Trabajo: <i>Institution:</i> Universitat Autònoma de Barcelona	Teléfono (phone): +34 93 581 2775 Fax: E-mail: josep.santalo@uab.cat

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 / <i>Signature in Representation of the Centre</i> <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:	Fecha/ Date:
Nombre y Cargo de la Persona Representante del Centro: <i>Name and Position of the Person Representing the Centre:</i>	
Dirección Postal: <i>Postal Address:</i> Vicerektorat de Recerca. Edifici A. Universitat Autònoma de Barcelona. 08193. Bellaterra	Teléfono /Telephone: +34 93 5811832 Fax: E-mail: vr.recerca@uab.cat

Firma del responsable de la derivación de las hESC/Centro de derivación <i>Signature of the PI responsible for the hESC derivation/ Derivation center</i>	
Fecha/ Date:	
Nombre y Cargo del responsable de la derivación de las hESC: Prof. Josep Santaló Pedro. Catedrático Biología Celular. Universidad Autónoma de Barcelona. <i>Name and Position of the PI responsible for the hESC derivation</i>	
Dirección Postal: <i>Postal Address:</i> Unitat Biologia Cel·lular. Fac. Biociències. Campus UAB. 08193. Bellaterra.	Teléfono /Telephone: +34 93 581 2775 Fax: E-mail: josep.santalo@uab.cat

(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>