



Revisión del estudiante Requerido para TODOS los proyectos Formato 1A

1. a. Nombre del participante 1 (líder del proyecto):

Grado:

Edad:

Teléfono:

Correo electrónico:

¿Tiene alguna discapacidad?

No

Sí

¿Cuál?

b. Nombre del participante 2:

Grado:

Edad:

Teléfono:

Correo electrónico:

¿Tiene alguna discapacidad?

No

Sí

¿Cuál?

2. Título del proyecto:

3. Nombre de la escuela:

Teléfono:

Clave o número de la escuela (CCT/similar):

Dirección de la escuela:

Calle:

No. interior:

No. Exterior:

C.P.:

Estado:

Municipio:

Colonia:

4. Nombre del (de la) asesor (a) supervisor (a):

Correo electrónico

Teléfono:

5. ¿El proyecto requiere aprobación previa?

No

Sí

Inicio de fecha tentativa:

dd/mm/aaaa

6. ¿Es continuación / progresión de un proyecto presentado en la FECII de años previos? (2020-2021, 2022)

Sí

No

En caso de haber respondido que sí:

a. Adjuntar de años previos: Proyecto de investigación

b. Explicar cómo este proyecto es nuevo y diferente al de los años pasados en **Formato 7-Proyecto en continuación** (formatos especiales).

7. Fechas de recolección de datos y experimentación del año en curso:

Fecha de inicio:

Fecha final:

8. ¿Dónde llevarás a cabo tu experimentación? (selecciona todos los que apliquen)

Instituto de investigación (pública)

Escuela

Campo

Casa

Otro:

9. Enlista los nombres y las direcciones de los sitios de trabajo diferentes a la escuela:

Nombre:

Nombre

Dirección:

Dirección:

Teléfono:

Teléfono: