**Revisión del Estudiante**

**Requerido para TODOS los proyectos**

**Formato 1A**

1. **Integrantes**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nombre del Líder del Proyecto:
 |  |
| Grado: |  | Teléfono: |  |
| Edad:  |  | Correo electrónico: |  |
| ¿Tiene alguna discapacidad? | Si  |  | ¿Cuál?  |  |
|  | No |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nombre del Segundo Líder:
 |  |
| Grado: |  | Teléfono: |  |
| Edad:  |  | Correo electrónico: |  |
| ¿Tiene alguna discapacidad? | Si  |  | ¿Cuál?  |  |
|  | No |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nombre del Tercer Líder:
 |  |
| Grado: |  | Teléfono: |  |
| Edad:  |  | Correo electrónico: |  |
| ¿Tiene alguna discapacidad? | Si  |  | ¿Cuál?  |  |
|  | No |  |  |  |

1. **Título del proyecto:**

|  |  |
| --- | --- |
| Escuela: |  |
| Clave escolar: |  | Teléfono: |  |
| Dirección:  |  |
| Colonia: |  | C.P. |  |
| Estado: |  | Municipio: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del (de la) asesor(a) supervisor(a):  |  |
| Correo electrónico: |  | Teléfono:  |  |

1.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿El proyecto requiere aprobación previa? |  | Si  |  | No |  | Fecha inicio tentativa  | (dd/mm/aaaa) |

1. ¿Es continuación/progresión de un proyecto presentado en la FEMECI o finales estatales de años previos?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Si  |  | No |  |

En caso de haber respondido Sí:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| a) Adjuntar de años previos: | FIPI |  | Plan de Investigación |  |
| 1. b) Explicar cómo este proyecto es nuevo y diferente al de los años pasados en Formato 7: Proyecto en Continuación.
 |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha inicio: | (dd/mm/aaaa) | Fecha final: | (dd/mm/aaaa) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Instituto de investigación (público) |  | Escuela |  | Campo |  | Casa |  |
| Otro: |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  | Nombre: |  |
| Dirección: |  | Dirección: |  |
| Teléfono: |  | Teléfono: |  |