

Formato 1B

Aprobación del Estudiante

Se requiere un formato por cada integrante del equipo
Todos los formatos deben concentrarse en un mismo archivo para subirlo al sistema en línea
Debe llenarse antes de iniciar con la investigación

1.- Para ser completado por el Estudiante y el Padre o Tutor:

a. Reconocimiento del Estudiante:

Fecha de aprobación:

*Entiendo los riesgos y posibles daños a mi persona al realizar el Plan de Investigación propuesto.

*He leído las Reglas e Instrucciones de Intel ISEF y cumpliré todas las Reglas Internacionales al realizar esta investigación.

*He leído y cumpliré la siguiente Declaración Ética:

No se condona el Fraude Científico y Mala Conducta en ningún momento de la investigación o competencia. Esto incluye plagio, falsificación, uso o presentación del trabajo de alguien más como si fuese propio y fabricación de datos. Los proyectos fraudulentos no podrán calificar para competir en ferias afiliadas y en Intel ISEF.		
Nombre del estudiante	Firma	Fecha de reconocimiento previa a la experimentación (dd/mm/aa)
 b. Aprobación del Padre o Tutor: He leído y entiendo los riesgos y posit participe en esta investigación. 	oles daños involucrados en e	el protocolo de investigación. Apruebo que mi hijo
Nombre del Padre o Tutor	Firma	Fecha de reconocimiento previa a la experimentación (dd/mm/aa)
2 Para ser completado por el CRC (Requerido para proyectos que requiera		da: RC/CRI. Firmar 2a o 2b dependiendo el caso).
humanos, vertebrados o agentes biológ El CRC/IRB ha revisado cuidadosamente proyecto. Mi firma aprueba el Plan de Inve Nombre impreso del CRC/CRI: Firma: Fecha de reconocimiento (dd/mm/aa) prev	el Plan de Investigación y estigación antes de que el e	que se han incluido los Formatos requeridos del estudiante comience a experimentar.
	0	
2b. Requerido para investigación llev del CRC/CRI de la feria.	ada a cabo en Institutos de	Investigación Regulado sin aprobación previa
	de experimentar y cumple	o (no en casa, escuela o campo) fue revisado y con las Reglas de Intel ISEF. Adjuntar (1C) y
Fecha de reconocimiento (dd/mm/aa) prev	via a la experimentación:	
		(Requerido para todos los proyectos). r en Ferias Regionales, Estatales o Nacionales.
Certifico que este proyecto cumple con el Nombre del CRC regional:Mtro. Gerar-Firma:	do Arriaga Camacho	bado y sigue las Reglas de Intel ISEF.
Firma: Fecha de aprobación:		
Nombre del CRC Estatal/Regional (cuando	o aplique):	