



Declaratoria de Ética Se requiere un Formato por cada integrante del equipo Formato 1B

1a. Reconocimiento del Estudiante:		
SI Entiendo la responsabilidad, el compromiso de esta investigación.	y la ética que implican cada un	a de las etapas del desarrollo
SI He leído Feria Mexicana de Ciencias e Ingenia al realizar esta investigación.	erías 2024 y me apega <mark>ré y cumpl</mark>	ré todas las Reglas requerida
SI He leído y cumpliré las siguientes Declaracio	ones de Ética.	
Intiendo que NO se permite el Fraude investigación o competencia. Esto incluye permite compositivo de competir en la Feria Mexicana de Ciencias en la Feria de	olagio, falsificación, uso o preser e datos. Los proyectos fraudule	itación del trabajo de alguier
Calvial Carriagles	Gabriel Carriages	10/09/24
Nombre del (de la) estudiante	Gobriel Corrigales Firma	Fecha de Reconocimiento
Nombre del (de la) estudiante	Gabriel Corrigales Firma	10/
Nombre del (de la) estudiante 1b. aprobación del (de la) Padre, Madre, o Tutor involucrados en el Plan de Investigación. Apruebo Socorro García Herrera Nombre del (de la) Madre, Padre o Tutor(a)	r(a): He leído y entendiendo los	Fecha de Reconocimiento (dd/mm/aaaa) (Previa a la experimentación riesgos y posibles daños





Declaratoria de Ética Se requiere un Formato por cada integrante del equipo Formato 1B

1. Par	a ser completado	por el	estudiante	y el(la)	Padre,	Madre o	Tutor(a):
--------	------------------	--------	------------	----------	--------	---------	-----------

Reconocimie	ento de	l Estud	liante:
-------------------------------	---------	---------	---------

- SI Entiendo la responsabilidad, el compromiso y la ética que implican cada una de las etapas del desarrollo de esta investigación.
- He leído Feria Mexicana de Ciencias e Ingenierías 2024 y me apegaré y cumpliré todas las Reglas requeridas al realizar esta investigación.
- SI He leido y cumpliré las siguientes Declaraciones de Ética.
- Entiendo que NO se permite el Fraude Científico y la 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 falsificación de datos. Los proyectos fraudulentos no podrán calificar para competir en la Feria Mexicana de Ciencias e Ingenierías 2024.

Bryam Mvñiz Galvan

Nombre del (de la) estudiante

Bryam Mvñiz Galvan

Firma

Fecha de Reconocimiento (dd/mm/aaaa)

(Previa a la experimentación)

1b. aprobación del (de la) Padre, Madre, o Tutor(a): He leído y entendiendo los riesgos y posibles daños involucrados en el Plan de Investigación. Apruebo que mi hijo(a) participe en esta investigación.

Ma. Micaela Galvan C. Ma. Micaela Galvan C.

Nombre del (de la) Madre, Padre o Tutor(a)

Firma

Fecha de Reconocimiento (dd/mm/aaaa)

(Previa a la experimentación)





Declaratoria de Ética Se requiere un Formato por cada integrante del equipo Formato 1B

1	Para ser completado	por el estudiante y el((la) Padre,	Madre o Tuto	(a)):
---	---------------------	-------------------------	-------------	--------------	-----	----

10	Reconocimient	o del	Estudiante:
12	Reconocument	o uei	L'SLUCIUITICE.

- SI Entiendo la responsabilidad, el compromiso y la ética que implican cada una de las etapas del desarrollo de esta investigación.
- SI He leído Feria Mexicana de Ciencias e Ingenierías 2024 y me apegaré y cumpliré todas las Reglas requeridas al realizar esta investigación.
- SI He leído y cumpliré las siguientes Declaraciones de Ética.
- SI Entiendo que NO se permite el Fraude Científico y la 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 falsificación de datos. Los proyectos fraudulentos no podrán calificar para competir en la Feria Mexicana de Ciencias e Ingenierías 2024.

Carmen Guadalupe Hernandez Fraire Nombre del (de la) estudiante

10/09/2024 (dd/mm/aaaa)

(Previa a la experimentación)

1b. aprobación del (de la) Padre, Madre, o Tutor(a): He leído y entendiendo los riesgos y posibles daños involucrados en el Plan de Investigación. Apruebo que mi hijo(a) participe en esta investigación.

Mariana Fraire Lira

Nombre del (de la) Madre, Padre o Tutor(a)

Mariana Fraire Lira

Fecha de Reconocimiento (dd/mm/aaaa)

(Previa a la experimentación)