

Requerido para TODOS los proyectos

Para ser completado por el Asesor en colaboración con el estudiante:

(1) Título del proyecto:

(2) Nombre del Líder 1:

Grado: Correo:

Teléfono:

(3) *Nombre líder 2:

(4) Escuela líder 1:

Teléfono: Dirección:

(5) *Escuela líder 2 (*Llenar solo si los líderes pertenecen a escuelas distintas*):

Teléfono: Dirección:

(6) ¿El proyecto es la continuación o progresión de un año previo? SI NO

*Si respondiste que si adjunta FIFE y PLAN DE INVESTIGACIÓN ANTERIORES.

(7) Fechas de recolección de datos y experimentación.

Fecha de inicio: *Posterior a la fecha en que firmaron los padres el formato 1B

Fecha final:

*Corresponde al último día en que experimentaron o recabaron información.

(8) La experimentación fue realizada en: (*selecciona los que apliquen*)

Laboratorio Escolar Escuela (sin laboratorio) Campo Casa

Otro:

