

# FORMATO 1B

# Aprobación

# Para ser completado por el estudiante y padre o tutor

## Reconocimiento del Estudiante:

* + - 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

## 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 el Intel ISEF.

Nombre del Estudiante Firma Fecha de Reconocimiento (dd/mm/aaaa) (Previa a la experimentación)

* 1. **Aprobación del Padre/Tutor:** He leído y entendiendo los riesgos y posibles daños involucrados en el

**Plan de Investigación**. Apruebo que mi hijo participe en esta investigación.



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |   |  |
| Nombre del Padre o tutor | Firma | Fecha de Reconocimiento (dd/mm/aaaa)( Previa a la experimentation ) |

# Para ser Completado por el CRC local o de la Feria Afiliada

## (Requerido para proyectos que requieran APROBACIÓN previa del CRC/ Firmar 2a o 2b dependiendo el caso.)

2a. **Requerido para proyectos que necesitan aprobación del CRC/ ANTES de experimentar**

(humanos, vertebrados o agentes biológicos potencialmente peligrosos)

El CRC/IRB ha revisado cuidadosamente el **Plan de Investigacón** y que se han incluído los Formatos requeridos del proyecto. Mi firma aprueba el **Plan de Investigación** antes de que el estudiante comience a experimentar.

Nombre Impreso del CRC/CRI

Firma

Fecha de Reconocimiento (dd/mm/aaaa) ( Previa a la experimentación )

## O

2b. **Requerido para Investigación llevada a cabo en Institutos de Investigación Regulado sin aprobación previa del CRC/ de la feria.**

Este proyecto fue realizado en un Instituto de Investigación Regulada (**no en casa, escuela o campo)**, fue revisado y aprobado por el propio instituto antes de experimentar y cumple con las Reglas de Intel ISEF. **Adjuntar (1C) y aprobaciones requeridas del instituto**

Nombre Impreso del CRC/CRI

Firma

Fecha de Reconocimiento (dd/mm/aaaa) ( Previa a la experimentación )

# Aprobación Final del CRC de la Feria Afiliada a Intel ISEF (Requerido para TODOS los Proyectos)

## Aprobación del CRC después de Experimentar y antes de competir en ferias Regionales/Estatales/Nacionales

Certifico que este proyecto cumple con el **Plan de Investigación** aprobado y sigue las Reglas de Intel ISEF. Nombre CRC Regional



Firma Fecha de Aprobación

Nombre del CRC Estatal / Nacional) (*cuando aplique)*

Firma

Fecha de Aprobación

