



**PROGRAMA NACIONAL DE FERIAS DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA COSTA RICA
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

F1 A

ETAPA: F. INSTITUCIONAL F. CIRCUITAL F. REGIONAL F. NACIONAL

Dirección Regional Educativa de: _____ Circuito: _____

Nombre del Centro Educativo: _____

Teléfono: _____ Apdo.: _____ Fax.: _____ Correo electrónico: _____

Dirección: _____

Sector: Público Privado Subvencionado Horario: Diurno Nocturno

Modalidad de institución (marcar con x la opción correspondiente):

PRIMARIA: Académica Regular Unidocente Indígena Educación Especial EPJA

SECUNDARIA: Académica Regular Indígena Científico Técnico Educación Especial EPJA

Nombre del Proyecto: _____

Nombre completo del (las) personas estudiantes(s) participante(s)	Grado o sección	Fecha de nacimiento	Sexo	No. cédula o Tarjeta de Identificación de menores (TIM)	No. de teléfono
1) Líder del Grupo:					
2) Miembro del Grupo:					
3) Miembro del Grupo:					
Correo electrónico de la persona líder del grupo					

En el caso de persona estudiante con necesidades educativas especiales, indicar el tipo de apoyos que requieren: _____

Categoría de Proyecto (marcar con X)	Quehacer científico y tecnológico	Demostraciones científicas y tecnológicas	Proyecto de investigación científica	Proyecto de investigación y desarrollo tecnológico	Sumando Experiencias científicas	Mi experiencia científica	Necesita	Electricidad	Agua	Equipo tecnológico**
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Es un proyecto de continuación o en progreso: () SI () NO

**Debe justificarse el uso del equipo tecnológico ante el CCR

Declaramos bajo juramento que el proyecto que se inscribe en los formularios F1A Y F1C, ha sido realizado en su totalidad por las personas estudiantes y que la labor de la persona docente y/o especialista ha sido asesorarlos durante el proceso. Este proyecto no corresponde al trabajo hecho por otro grupo o persona. Los datos que sustentan el proyecto no son producto del plagio o el fraude, sino resultado de la investigación. Además damos fe que este proyecto ha sido desarrollado por no más de tres participantes antes, durante o después de este proceso de inscripción y aceptamos los lineamientos establecidos por el Programa Nacional de Ferias de Ciencia y Tecnología. Así mismo, se da fe que se cumplieron con todas las normas de gestión de riesgo durante el diseño, planificación y ejecución del proyecto.

Nombre de la persona docente: _____ Céd. _____ Grado académico: _____ Teléfono: _____ Fax.: _____ Lugar de trabajo: _____ Correo electrónico: _____ Firma: _____ Nombre de la persona asesora principal: _____ Céd. _____ Grado académico: _____ Teléfono: _____ Fax.: _____ Lugar de trabajo: _____ Correo electrónico: _____ Firma: _____	Marque con X el área temática del proyecto <input type="checkbox"/> Biología <input type="checkbox"/> Ciencias ambientales <input type="checkbox"/> Ciencias de la computación <input type="checkbox"/> Ciencias de la tierra y del espacio <input type="checkbox"/> Ciencias sociales y humanidades <input type="checkbox"/> Física y Matemática <input type="checkbox"/> Ingeniería y Tecnología <input type="checkbox"/> Química <input type="checkbox"/> Salud
Firma de las personas estudiantes	Fecha:
	Fecha:
	Fecha:
Firma de la persona docente	Fecha: