



FORMATO 1B Aprobación del Estudiante

Se requiere un Formato para cada integrante del equipo

1. Para ser Completado por el Estudiante y/o Padre o Tutor

a. 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

No se Condonan 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 fabricación de datos. Los proyectos fraudulentos no podrán calificar para competir en ferias afiliadas y en el ISEF.

Nombre del Estudiante

Firma

Fecha de Reconocimiento (dd/mm/aaaa)

(Previa a la experimentación)

b. Aprobación del Padre/Tutor: He leído y entiendo 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 experimentación)

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

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

a. Requerido para proyectos que necesitan aprobación del CRC/CRI ANTES de experimentar (humanos , vertebrados o agentes biológicos potencialmente peligrosos)

El CRC/IRB ha revisado cuidadosamente el **Plan de Investigación** y que se han incluido 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

b. Requerido para Investigación llevada a cabo en Institutos de Investigación Regulado aprobación previa del CRC/CRI 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)

3. 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/

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

Nombre CRC Estatal

Firma _____

Fecha de Aprobación