



FORMATO 1B
'Aprobación XY'9gh X]UbH
 GY'fYei]YfY'i b': cfa Urc' dUfUWUXU]bhY [fUbH'XY'Yei]dc

1. Para ser Completado por el Estudiante y Y'Padre c'Hi hcf.

a. Reconocimiento del Estudiante:

- Entiendo los riesgos y posibles daños a { } ^!• [} ^Á^á^á^Á|Á|a^Á^ÁQ^c^á^á^Á|] ^ ^• d È
- He leído las Reglas e Instrucciones de Intel ISEF y cumpliré todas las Reglas Internacionales al realizar esta investigación
- He leído y & { } |ã. Áa siguiente Declaración Ética

Bc'gYW'WbXcbUY'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)

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/7 F= Firmar 2a o 2b dependiendo el caso.)

Ga. Requerido para proyectos que necesitan aprobación del CRC/7 F= ANTES de experimentar (humanos, vertebrados o agentes biológicos potencialmente peligrosos)

El CRC/IRB ha revisado cuidadosamente el **Plan de Invest] UYCB** 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/ÔÜQ _____
 Firma _____
 Fecha de Reconocimiento (dd/mm/aaaa) _____ (Previa a la experimentación)

O

Gb. Requerido para Investigación llevada a cabo en Institutos de Investigación Regulado sin aprobación previa del CRC/7 F=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/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