**Revisión del Estudiante**

**Requerido para TODOS los proyectos**

**Formato 1A**

**1.** a. Nombre del Líder del Proyecto:

Grado: Edad:

Teléfono: Correo electrónico:

¿Tiene alguna discapacidad? ☐ Si ☐ No ¿Cuál?:

b. Nombre del Segundo Líder:

Grado: Edad:

Teléfono: Correo electrónico:

¿Tiene alguna discapacidad? ☐ Si ☐ No ¿Cuál?:

c. Nombre del Tercer Líder:

Grado: Edad:

Teléfono: Correo electrónico:

¿Tiene alguna discapacidad? ☐ Si ☐ No ¿Cuál?:

**2.** Título del proyecto:

**3.** Escuela:

Teléfono: Clave o número de la Escuela (CCT/similar):

Dirección de la escuela:

Calle: No. Interior: No. Exterior: C.P.

Estado: Municipio: Colonia:

**4.** Nombre del (de la) asesor(a) supervisor(a):

Correo electrónico: Teléfono:

**5.** ¿El proyecto requiere aprobación previa? ☐ Si ☐ No

Fecha de inicio tentativa: (dd/mm/aaaa)

**6.** ¿Es continuación/progresión de un proyecto presentado en la FEMICI o finales estatales de años previos? (2022, 2023, 2024) ☐ Si ☐ No

En caso de haber respondido Sí:

1. Adjuntar de años previos: ☐ FIPI y ☐ Plan de investigación
2. Explicar cómo este proyecto es nuevo y diferente al de los años pasados en Formato 7: Proyecto en Continuación

**7.** Fechas de recolección de datos y experimentación del año en curso:

Fecha de Inicio: Fecha Final:

**8.** ¿Dónde llevarás a cabo tu experimentación? (selecciona todos los que apliquen)

Instituto de Investigación (pública) ☐ Escuela ☐ Campo ☐ Casa ☐ Otro:

**9.** Enlista los nombres y direcciones de los sitios de trabajo diferentes a la escuela:

Nombre: Nombre:

Dirección: Dirección:

Teléfono: Teléfono: