## 1° Feria Científica La Enseñanza De Las Ciencias 2024

## COLEGIO CONCEPCION LOS ANGELES- Región del Bío Bío

**El formulario completo no debe exceder las 14 carillas, tamaño carta, espaciado simple y en VERDANA tamaño 11. NO modificar la extensión de las tres primeras páginas. Completar TODA la información solicitada, de lo contrario el proyecto será declarado inadmisible.**

1. PROYECTO Y PARTICIPANTES

|  |
| --- |
| **Título**  |
|  |
| Sub-categoría (según Anexo N°2) |  |
| Línea Temática (según Anexo N°2) |  |

|  |
| --- |
| **Equipo de Investigación Escolar –** Declarar a los miembros del equipo de investigación. Sólo dos de ellos serán **expositores** en la Feria. Para más detalles sobre roles y responsabilidades ver apartado 2 de las bases. |
| **Expositor N°1** |
| Nombre Completo |  |
| Fecha nacimiento |  | Curso: |  | RUT: |  |
| Establecimiento Educacional |  |
| Dirección Particular |  |
| Comuna/Región |  |
| Teléfono/Email |  |  |
| **Expositor N°2** |
| Nombre Completo |  |
| Fecha nacimiento |  | Curso: |  | RUT: |  |
| Establecimiento Educacional |  |
| Dirección Particular |  |
| Comuna/Región |  |
| Teléfono/Email |  |  |

|  |
| --- |
| **Nombre de TODOS los estudiantes del equipo de investigación escolar –** Incluir tantas filas como estudiantes que participen, excluyendo a los estudiantes expositores ya declarados en la página anterior.  |
| Nombre Completo | Curso | RUT |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Profesor/a Asesor/a –** Tanto el profesor/a asesor/a como los estudiantes miembros del equipo de investigación escolar deben estar formalmente asociados al mismo establecimiento educacional. |
| Nombre Completo |  |
| RUT |  |
| Especialidad |  |
| Establecimiento Educacional |  |
| Dirección Particular |  |
| Comuna/Región |  |
| Teléfono Particular |  | Celular |  | E-mail Personal |  |

|  |
| --- |
| **Director/a del Establecimiento Educacional que respalda la propuesta –** No olvidar firma del director y timbre del establecimiento educacional.  |
| Nombre |  |
| RUT |  |
| Firma |  |
| Nombre y timbre del Establecimiento Educacional |  |
| Dependencia |  | RBD |  |
| Dirección |  |
| Comuna/Región |  |
| E-mail |  | Teléfono |  |
| **Asesor/a Científico/a –** En caso que el proyecto cuente con un asesor/a científico/a, por favor complete este recuadro. Recuerde que para ciertos tipos de experimentación es OBLIGATORIO contar con un asesor/a científico/a. |
| Nombre Completo |  |
| RUT |  |
| Profesión |  |
| Institución en la cual se desempeña |  |
| Dirección Institución |  |
|  |  |
| Comuna/ Región |  |
| Dirección Particular |  |
| Comuna/Región |  |
| E-mail |  | Teléfono |  |

|  |
| --- |
| **¿Dónde se desarrolló la investigación?**  |
|  |

|  |
| --- |
| **¿La investigación ha sido presentada en otros eventos científicos (ferias, congresos, muestras, etc.)?** |
| Si [ ]  | NO [ ]  |
| Si la respuesta es Sí: |
| Donde (nombres): |
| ¿Han ganado premios?: Si [ ]  NO [ ]  |
| Nombre (s) de el/los premio (s):  |

|  |
| --- |
| **En caso de ser una continuación de una investigación iniciada antes del 2024, describa los resultados obtenidos antes del presente año, y justifique la presentación del proyecto.** |

**2. INFORME ESCRITO**

A continuación, se presentan todas las secciones a completar que constituirán el informe escrito del proyecto. Este informe será revisado por el Comité Científico Evaluador, cuya calificación valdrá un 30% de la nota final del proyecto.

|  |
| --- |
| **Resumen** |
|  |

|  |
| --- |
| **Introducción** |
|   |

|  |
| --- |
| **Hipótesis** |
|  |
| **Objetivo General** |
|  |
| **Objetivos Específicos** |
|  |

|  |
| --- |
| **Metodología** |
|  |

|  |
| --- |
| **Resultados** |
|  |
| **Análisis y Discusión** |
|  |

|  |
| --- |
| **Conclusión** |
|

|  |
| --- |
| **Referencias linkografías** |

 |