**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?:

1. **Título del proyecto:**
2. Escuela:

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

Dirección de la escuela:

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

Estado: Municipio: Colonia:

1. Nombre del (de la) asesor(a) supervisor(a):

Correo electrónico: Teléfono:

1. ¿El proyecto requiere aprobación previa? Si No Fecha de inicio tentativa:

(dd/mm/aaaa)

1. ¿Es continuación/progresión de un proyecto presentado en la FEMECI o finales estatales de años previos? Si No

En caso de haber respondido Sí:

1. Adjuntar de años previos: FIPI y Plan de investigación

1. Explicar cómo este proyecto es nuevo y diferente al de los años pasados en Formato 7: Proyecto en Continuación
2. Fechas de recolección de datos y experimentación del año en curso:

Fecha de Inicio: Fecha Final:

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

Instituto de Investigación (pública) Escuela Campo Casa Otro:

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

Nombre: Nombre:

Dirección: Dirección:

Teléfono: Teléfono: