



Provincia: Buenos Aires	Región: 17	Distrito:
--------------------------------	-------------------	------------------

Del Proyecto

Título:										
Nivel	Inicial	Primaria 1	Primaria 2	Secundaria 1		Secundaria 2		Superior Docente		Tecnicatura
Modalidad	Común	Artística	Ambiental	Técnico Prof.	Especial	Permanente	Intercultural Bilingüe		Psicología Com. y Ped. Soc.	
Ámbito	Urbano	Virtuales	Contextos de Encierro		Domiciliario y Hospitalario			Rural, Continental y de Islas		
Área	Arte	Matemática	Cs. Naturales	Cs. Sociales	Emprended.	Ing. Y Tecno.	Amb. Nat., Soc y Tec.	Derecho y Ciudadanía	Ed. Física	Lengua

De la Institución

CUE o N° de Registro:			
Nombre / Número:		Modalidad:	
Domicilio:		Código postal:	
Localidad:	E-Mail:	Provincia:	Buenos Aires
Tel: (0)	Tel: (0)	Tel/Director: (0)	Horario:

De los Alumnos Investigadores (NOTA: Los datos de alumnos 3 y 4 se completan sólo para la Modalidad Especial)

1	Apellido y Nombres:	Tipo Doc.	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Otro	N°
Sexo	<input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/> Masc.	Edad:	Curso:	Tel: (0)
Domicilio		Código postal		
Localidad:	E-Mail:	Provincia:		
2	Apellido y Nombres:	Tipo Doc.	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Otro	N°
Sexo	<input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/> Masc.	Edad:	Curso:	Tel: (0)
Domicilio		Código postal		
Localidad:	E-Mail:	Provincia:		
3	Apellido y Nombres:	Tipo Doc.	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Otro	N°
Sexo	<input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/> Masc.	Edad:	Curso:	Tel: (0)
Domicilio		Código postal		
Localidad:	E-Mail:	Provincia:		
4	Apellido y Nombres:	Tipo Doc.	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Otro	N°
Sexo	<input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/> Masc.	Edad:	Curso:	Tel: (0)
Domicilio		Código postal		
Localidad:	E-Mail:	Provincia:		

Del Orientador, Guía o Asesor (NOTA: Los datos del Orientador, Guía o Asesor 2 se completan sólo para la Modalidad Especial)

1	Apellido y Nombres:	Tipo Doc.	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Otro	N°
Sexo	<input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/> Masc.	Edad:	Profesión:	Tel: (0)
Domicilio:		Código postal		
Localidad:	E-Mail:	Provincia:		
2	Apellido y Nombres:	Tipo Doc.	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Otro	N°
Sexo	<input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/> Masc.	Edad:	Profesión:	Tel: (0)
Domicilio:		Código postal		
Localidad:	E-Mail:	Provincia:		

Del Asesor Científico

Apellido y Nombres	Tipo Doc.	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Otro	N°
Sexo	<input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/> Masc.	Título:	Disciplina:
Instituto de Investigación:		Categoría:	
Localidad:	E-Mail:	Tel: (0)	

Del Desarrollo del Proyecto

Mencione parte de la bibliografía utilizada		
Destaque el caracter creativo, innovador o de originalidad del proyecto presentado		
¿Cuánto tiempo demandó?:	¿Se presentó en ferias anteriores?	Si No
¿El proyecto recibió apoyo externo (institución o empresa)?:		
¿Qué elementos o aparatos utilizaron?:	¿Los presentan en la Feria?	Si No
Mencionar las dificultades que hayan resuelto durante el transcurso del trabajo y deseen dar a conocer		
Sugerir la especialidad de los jurados por los que desea ser evaluado		

Del Resumen

Considere en su redacción: la problemática detectada, hipótesis del trabajo, resultados obtenidos, su proyección y costo del proyecto. Hasta 250 palabras.	

De las Instancias (reservado Comisión Organizadora)

ESCOLAR	Código Trabajo	Sede	Fecha:	Puntaje:	Premio / Mención	Apellido y Nombre Coordinador	Firma y Sello
DISTRITAL	Código Trabajo	Sede	Fecha:	Puntaje:	Premio / Mención	Apellido y Nombre Coordinador	Firma y Sello
REGIONAL	Código Trabajo	Sede	Fecha:	Puntaje:	Premio / Mención	Apellido y Nombre Coordinador	Firma y Sello
PROVINCIAL	Código Trabajo	Sede	Fecha:	Puntaje:	Premio / Mención	Apellido y Nombre Coordinador	Firma y Sello
NACIONAL	Código Trabajo	Sede	Fecha:	Puntaje:	Premio / Mención	Apellido y Nombre Coordinador	Firma y Sello

Esta inscripción implica que se conocen y aceptan todas las condiciones del Reglamento de Ferias de Ciencias y Tecnología vigente. La presente planilla reviste el carácter de DECLARACIÓN JURADA

Firma de los Integrantes (a)	Firma del Orientador	Firma y Sello de la Autoridad Escolar
Firma de los Integrantes (b)	Firma del Asesor Científico	