**FORMATO 1C**

**Instituto de Investigación Regulada**

\*\*Se debe completar DESPUÉS de experimentar por el Asesor del Proyecto que supervise la investigación del estudiante en un Instituto de Investigación Regulada (Científico y/o Investigador), en ambiente industrial o en cualquier sitio de trabajo distinto a casa, escuela o campo.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del colaborador 1 (Líder del proyecto): |  |
| Título del proyecto: |  |

**Para ser completado por el Asesor del Proyecto del área (NO por el estudiante) después de la experimentación:**

*\*\*(Las respuestas deben de permanecer en el Formato ya que se debe mostrar en el stand durante la presentación del proyecto).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. El estudiante realizó la investigación en mi sitio de trabajo: | * Para usar el equipamiento | * Para realizar experimentos y/o investigación |
| 1. ¿Esta investigación es un subconjunto de su trabajo? | * Sí | * No |
| 1. ¿Cómo fue que el estudiante tuvo la idea de su proyecto?   (Ej. El proyecto fue asignado, elegido de una lista, una idea original del estudiante, etc.) |  | |
| 1. ¿El estudiante trabajó en el proyecto como parte de un grupo de investigación | * Sí | * No |
| 4.1 En caso de haber respondido Si a la pregunta anterior, que tan largo fue el grupo, que tipo de grupo de investigación fue (estudiantes, grupo de adultos investigadores, etc.) |  | |
| 1. ¿Qué procedimientos y equipamientos específicos usó el estudiante para el proyecto? \*Favor de enlistar y describir. (No enliste procedimientos en los cuales el estudiante solo observó). |  | |
| 1. ¿Qué tan independiente o creativo fue el trabajo del estudiante? |  | |

**Para ser completado por el Asesor del Proyecto** **(NO por el estudiante):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo: |  |
| Título profesional: |  |
| Instituto de adscripción: |  |
| Firma : |  |
| Fecha de autorización: |  |
| Email del Adulto supervisor: |  |
| Teléfono del Adulto Supervisor: |  |