

Feria de Ciencias y Tecnología

Ficha de Inscripción

Provincia: Año:.....

Del Proyecto

Título:.....
(Breve y claro)

Área: EXÁCTAS – INGENIERIA Y TECNOLOGÍA SOCIALES – NATURALES

Nivel: A – B – C – D – E – F – G – H

Especialidad o disciplina:

De la Escuela, Colegio y/o Club de Ciencias

Escuela o Colegio:

Club de Ciencias:

Nro de Registro Provincial:

Domicilio: Teléfono:

Localidad: Provincia:

Horario de Secretaria:

E-mail:

De los investigadores Alumnos

Apellido y Nombre:.....Fecha de Nacimiento:.....Curso:.....

Documento: Domicilio:.....

Localidad: Teléfono: E-mail:

Apellido y Nombre:.....Fecha de Nacimiento:.....Curso:.....

Documento: Domicilio:.....

Localidad: Teléfono: E-mail:

Apellido y Nombre:.....Fecha de Nacimiento:.....Curso:.....

Documento: Domicilio:.....

Localidad: Teléfono: E-mail:

O'Higgins N° 660, Santa Rosa, La Pampa – Tel: 02954 – 453444/5 Int. 127 e-mail: acytlapampa@yahoo.com.ar

Sitio web: www.lapampa.edu.ar/acyt

Área de Actividades Científicas y Tecnológicas en la Escuela

Apellido y Nombre:.....Fecha de Nacimiento:.....Curso:.....
Documento: Domicilio:.....
Localidad: Teléfono: E-mail:

Apellido y Nombre:.....Fecha de Nacimiento:.....Curso:.....
Documento: Domicilio:.....
Localidad: Teléfono: E-mail:

Apellido y Nombre:.....Fecha de Nacimiento:.....Curso:.....
Documento: Domicilio:.....
Localidad: Teléfono: E-mail:

De los Orientadores, Guías y/o Asesores

Apellido y Nombre:..... Fecha de Nacimiento:.....
Documento: Domicilio:.....
Localidad: Teléfono:.....
E-mail:

Apellido y Nombre:..... Fecha de Nacimiento:.....
Documento: Domicilio:.....
Localidad: Teléfono:.....
E-mail:

Del Asesor Científico

Apellido y Nombre:.....Título:.....
Documento: Domicilio:.....
Localidad: Teléfono:.....
Instituto de Investigación: Categoría:.....
Disciplina:.....
E-mail:

¡ La Comisión Organizadora se hará cargo del hospedaje y la comida de dos alumnos y un docente!

O'Higgins N° 660, Santa Rosa, La Pampa – Tel: 02954 – 453444/5 Int. 127 e-mail: acytlapampa@yahoo.com.ar

Sitio web: www.lapampa.edu.ar/acyt

Área de Actividades Científicas y Tecnológicas en la Escuela

De las necesidades para la Exposición

¿Necesitan potencial adicional? (mayor a 300W) Nombrar los elementos eléctricos que estarán en el stand:

Mencionen todas aquellas necesidades no enunciadas:

.....
.....
.....

De las instancias (Reservado Comisión Organizadora)

Código del trabajo Escolar Sede:..... Mención o premio:.....	Fecha	Apellido y Nombre del Coordinador	Firma y sello
Código del trabajo Escolar Sede:..... Mención o premio:.....	Fecha	Apellido y Nombre del Coordinador	Firma y sello
Código del trabajo Escolar Sede:..... Mención o premio:.....	Fecha	Apellido y Nombre del Coordinador	Firma y sello
Código del trabajo Escolar Sede:..... Mención o premio:.....	Fecha	Apellido y Nombre del Coordinador	Firma y sello
Código del trabajo Escolar Sede:..... Mención o premio:.....	Fecha	Apellido y Nombre del Coordinador	Firma y sello

Nota

- 1) Se aceptan las condiciones del Reglamento Regional de Feria de Ciencias y Tecnología.
- 2) A través de la presente se acepta que el fallo del Comité Evaluador es inapelable en cualquiera de las instancias de participación, no pudiendo bajo ningún aspecto solicitar un nuevo evaluador.

La presente Planilla reviste el carácter de Declaración Jurada

.....
Firma de los integrantes Firma del Orientador Firma del Asesor Científico Firma y sello autoridad escolar