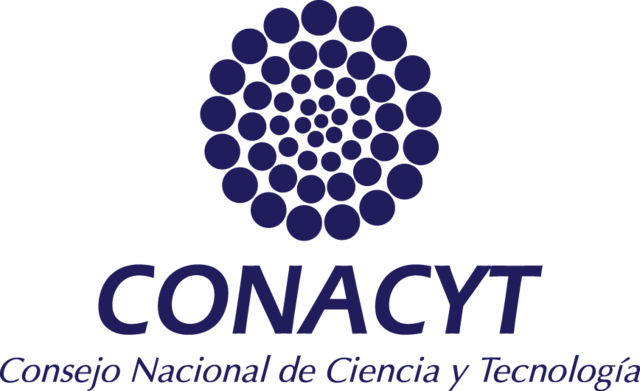
Logotipo

Descripción generada automáticamenteImagen que contiene Logotipo

Descripción generada automáticamenteLogotipo

Descripción generada automáticamente



**Formato 1B:**

**Declaratoria de Ética**

Se requiere un Formato para **cada**

integrante de equipo

## Para ser Completado por el Estudiante y el(la) Padre, Madre o Tutor(a):

**1a. Reconocimiento del Estudiante:**

* + Entiendo la responsabilidad, el compromiso y la ética que implican cada una de las etapas del desarrollo de esta investigación
  + Me apegaré y cumpliré todas las Reglas requeridas al realizar esta investigación.
  + He leído y cumpliré la siguiente Declaración de Ética

## Entiendo que NO se permite el Fraude Científico y la Mala Conducta en ningún momento de la investigación o competencia. Esto incluye plagio, falsificación, uso o presentación del trabajo de alguien más como si fuese propio y falsificación de datos. Los proyectos fraudulentos no podrán calificar para competir en FENACI 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del (de la) Estudiante Firma Fecha de Reconocimiento (dd/mm/aaaa)

**1b. Aprobación del (de la) Padre, Madre o Tutor(a)**: He leído y entendiendo los riesgos y posibles daños involucrados en el Plan de Investigación. Apruebo que mi hijo(a) participe en esta investigación.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del (de la) Padre, Madre o Tutor(a): Firma Fecha de Reconocimiento (dd/mm/aaaa)

(Previa a la experimentación)

## EN ADELANTE – USO EXCLUSIVO DEL CRC

**2. Para ser completado por el CRC**

(Requerido para proyectos que requieran APROBACIÓN previa del CRC Firmar 2a o 2b dependiendo el caso.)

**2a. Requerido para proyectos que necesitan aprobación del CRC ANTES de experimentar**

(personas, vertebrados o agentes biológicos potencialmente peligrosos)

El CRC ha revisado cuidadosamente el Plan de Investigación y se han incluido los Formatos requeridos del proyecto. Mi firma aprueba el Plan de Investigación antes de que el estudiante comience a experimentar.

Nombre del CRC Firma Fecha de Reconocimiento (dd/mm/aaaa)

(Previa a la experimentación)

**2b. Requerido para Investigación llevada a cabo en Institutos de Investigación Regulado sin aprobación previa del CRC.**

Este proyecto fue realizado en un Instituto de Investigación Regulada (**no en casa, escuela o campo**).

Nombre del CRC Firma Fecha de Reconocimiento (dd/mm/aaaa)

(Previa a la experimentación)