**FICHA DE REGISTRO**

**FERIA CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA CREA CIENCIA**

**REGIÓN COQUIMBO 2021**

**(MODO VIRTUAL)**

|  |
| --- |
| **Título del Proyecto** |
| . |
| **NIVEL** ( Marcar con X nivel que corresponda) |
| E. Básica (5° a 8° E. Básica) |  |
| E. Media (1° a 4° E. Media) |  |

|  |
| --- |
| **Autores/as**  |
| **Estudiante N° 1** |
| Nombre Completo: |  |
| Fecha Nacimiento |  | RUT |  |
| Género | Femenino:………. Masculino:……….. | Curso |  |
| Establecimiento Educacional |  |
| Dirección Particular |  |
| Comuna/Región |  /  |
| Teléfono/Email |  |  |
| **Estudiante N°2**  |
| Nombre Completo: |   |
| Fecha Nacimiento |  | RUT |  |
| Género | Femenino:……….. Masculino:………. | Curso |  |
| Establecimiento Educacional |  |
| Dirección Particular |  |
| Comuna/Región |  /  |
| Teléfono/Email |  |  |

|  |
| --- |
| **Profesor(a) Asesor(a)/Científico(a) Asesor(a)** |
| Nombre Completo |  |
| RUT |  |
| Especialidad |  |
| Género | Femenino:……….. Masculino:……….. |
| Establecimiento Educacional |  |
| Dirección Particular |  |
| Comuna/Región |  Región: |
| Teléfono Particular |  | Celular |  | E-mail Personal |  |

|  |
| --- |
| **Director(a) del Establecimiento Educacional participante** |
| Nombre |   |
| Firma |  |
| Nombre del Establecimiento Educacional |  |
| Dependencia |  |
| Dirección |  |
| Comuna/Región |  /  |
| E-mail: |  | Teléfono(código): |  |