

FICHA ÚNICA DE INSCRIPCIÓN PARA PROYECTOS DE INDAGACIÓN ESCOLAR DE FERIAS DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍA - STEAM 2.026

CÓDIGO DEL TRABAJO						
(solo para uso de la organización):						
INSTANCIA: (marcar lo que corresponda)	ESCOLAR		DEPARTAMENTAL/ ZONAL	PROVINCIAL	NACIONAL	INTERNACIONAL
Feria/Fase	CIENCIAS		TECNOLOGÍA	ARTE	MATEMÁTICA	3° ENCUENTRO PCIAL. CLUBES DE CyT
						2° ENCUENTRO PCIAL. CASC

Datos Básicos del Proyecto

TÍTULO:											
SUBTÍTULO:											
EJE DEL NAP/Diseño Curricular:											
SUB EJE DEL NAP/diseño Curricular:											
TIPO DE PROYECTO:	ORDINARIOS	PROYECTOS TEMÁTICOS									
		CLUBES DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍA									
		CENTRO DE ANIMACIÓN SOCIOCULTURAL - CASC									
SALA: solo para el nivel inicial: (marcar lo que corresponda) - (Sala maternal, sala de 3 años solo instancia institucional, instancia departamental, a criterio de la organización la instancia provincial).			MATERNAL	3 años		4 años		5 años		MULTIEDAD	
GRADO: solo para nivel primario: (marcar lo que corresponda)				UP - 1° CICLO		2° CICLO		3° CICLO		PLURIGRADO	
				1°	2°	3°	4°	5°	6°		
CURSO/AÑO-CICLO: solo para el nivel secundario y secundario ETP: (marcar lo que corresponda)						CICLO BÁSICO			CICLO ORIENTADO		
						1°	2°	3°	4°	5°	6°
TIPO DE FORMACIÓN: solo para el Nivel Superior: (marcar lo que corresponda)						FORMACIÓN DOCENTE			FORMACIÓN TÉCNICA		
MODALIDAD EDUCATIVA (marcar la que corresponda)	EDUCACIÓN COMÚN	EDUCACIÓN RURAL	EDUCACIÓN INTERCULTURAL BILINGÜE		EDUCACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL		EDUCACIÓN ARTÍSTICA				
	EDUCACIÓN PERMANENTE DE JÓVENES Y ADULTOS	EDUCACIÓN ESPECIAL	HOSPITALARIA Y DOMICILIARIA		CONTEXTO DE PRIVACIÓN DE LA LIBERTAD						
ÁREA ¹ : (nombrar según corresponda)											

Datos de la Institución Educativa y de la Autoridad Escolar

(todos sus campos son obligatorios)

Nro. y Nombre:			
Localidad:		Departamento:	
Domicilio:		Ámbito²:	
CUE:		Sector³:	
N° Matricula Escuela:	N° Matricula Sala/Grado/Curso:	Zona de Supervisión N°:	
Teléfono Institución:	E-mail Institución:		
Dirección Institución:			
Barrio:	Localidad:		
Departamento:		Provincia: La Rioja - Argentina	
Apellido/s y Nombre/s del Directivo:			

¹ Área de conocimiento (espacio curricular, disciplina, etc.) como matemática, ciencias sociales, ciencias naturales, electrónica, etc.

² Ámbito Urbano – Rural.

³ Sector Público – Privado.

Tel. Fijo / Celular:		E-mail:	
-----------------------------	--	----------------	--

Datos del Docente Asesor/a Expositor/a I – Foco Principal

Apellido/s y Nombre/s:				D.N.I. :	
Edad:		Fecha de Nacimiento:		Tel. Fijo / Celular:	
E-mail:					

Datos del Docente Asesor/a Expositor/a II – Foco Complementario 1

Apellido/s y Nombre/s:				D.N.I. :	
Edad:		Fecha de Nacimiento:		Tel. Fijo / Celular:	
E-mail:					

Datos del Docente Asesor/a Expositor/a III – Foco Complementario 2

Apellido/s y Nombre/s:				D.N.I. :	
Edad:		Fecha de Nacimiento:		Tel. Fijo / Celular:	
E-mail:					

Datos del Docente Asesor/a Expositor/a IV – Foco Transversal

Apellido/s y Nombre/s:				D.N.I. :	
Edad:		Fecha de Nacimiento:		Tel. Fijo / Celular:	
E-mail:					

Datos del Alumno/a Expositor/a I

Apellido/s y Nombre/s:				D.N.I. :	
Edad:		Fecha de Nacimiento:		Tel. Fijo / Celular:	
E-mail:					

Datos del Alumno/a Expositor/a II

Apellido/s y Nombre/s:				D.N.I. :	
Edad:		Fecha de Nacimiento:		Tel. Fijo / Celular:	
E-mail:					

Resumen

Describir brevemente las características del Proyecto (por ej. problemática abordada, solución planteada, resultados, proyección, etc.)

Datos de las/los Estudiantes Autores (Grupo Clase)⁴

Nº	Apellido/s y Nombre/s	D.N.I.	F. de Nac. dd/mm/aa	Edad	Nº Teléfono Fijo/celular(c/prefijo)	¿Es expositor?
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

IMPORTANTE

La firma de la presente Ficha de Inscripción implica:

- Reconocer el carácter de Declaración Jurada de la misma y por consiguiente la veracidad de sus datos.
- Aceptar las Normas de Participación de FCyT²⁵ de la Pcia. de La Rioja y del Programa Nacional de Feria.
- Asumir el carácter inapelable de la decisión del Equipo de Valoradores y/o de la Comisión de Valoración.
- Declarar la originalidad del trabajo y la ausencia de plagio en el contenido de todos los Documentos Técnicos que acompañan al Proyecto.
- Contar con la expresa autorización y permiso de la Autoridad Escolar para representar a la Institución Educativa.
- Por consultas hacerlo los siguientes mail: profjosevaras@gmail.com

Esta ficha debe ser completada en todos sus campos, sin excepción.

Instancias	Firma y Aclaración del/de las/los Asesor/a/es/as	Firma de la Autoridad Escolar/Sede/Coordinación FCyT	Sello Institucional
Institucional			
Departamental/Zonal			
Provincial			
Nacional			
Internacional			

⁴ Todos los campos deben completarse correctamente sin enmiendas ni raspaduras.