

# Instituto de Investigación Regulada

DESPUÉS de experimentar por el adulto que supervise la investigación del estudiante en un Instituto de Investigación Regulada, en ambiente industrial o en cualquier sitio de trabajo distinto a casa, escuela o campo.

Nombre del estudiante(s):

Título del Proyecto:

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

(Las respuestas deben registrarse en el formato ya proporcionado; no imprimir a doble-cara)

El estudiante realizó investigación en mi sitio de trabajo:

1. ¿Usted o su personal (p.e. estudiante de posgrado, posdoctorado, empleado) ha supervisado o brindado guía significativa al estudiante investigador?  Sí  No

a. Si no, describa su rol y/o el de su institución en el proyecto del estudiante investigador (p.e. uso supervisado del equipo en el sitio sin asesoría) y firme abajo.

b. Si sí, responda las preguntas 2 - 5.

2. ¿El proyecto de investigación del alumno forma parte de su investigación actual?  Sí  No

Responda las preguntas 3, 4 y 5 para detallar la forma en que el proyecto del estudiante fue similar o diferente de la investigación o trabajo que se realiza actualmente en el instituto.

3. Describa la independencia y creatividad con que el estudiante:

a. desarrolló la hipótesis u objetivos de ingeniería para el proyecto de investigación

b. diseñó la metodología para su proyecto de investigación

c. analizó e interpretó los datos

(Continúa en la siguiente página)

FORMATO 1C  
**Instituto de Investigación Regulada**  
CONTINUACIÓN

Nombre(s) del(los) estudiante(s):

4. Describa el rol del estudiante durante la investigación (p.e. recolección de datos, procedimientos específicos realizados). Diferenciar entre lo que el estudiante observó y lo que el estudiante llevó a cabo por sí mismo.

5. ¿El estudiante trabajó en el proyecto como parte de un grupo de investigación?  Sí  No  
En caso de haber respondido Sí, qué tan largo fue el grupo, qué tipo de grupo de investigación fue (estudiantes, grupo de adultos investigadores, etc.)

Declaro que el estudiante realizó su trabajo de la forma descrita arriba y que cualquier revisión y aprobación requerida por un Instituto Regulatorio (CRI / CIUCA / CIB) en caso de trabajo con participantes humanos, animales vertebrados o agentes biológicos potencialmente peligrosos ha sido obtenida. **Se adjuntan copias de aprobación, en caso de aplicar.** Tengo conocimiento de que el estudiante presentará este trabajo en una competencia pública y le he comunicado cualquier requerimiento para mi revisión y/o restricción de lo que se publica.

<input type="text"/>	_____	<input type="text"/>
----------------------	-------	----------------------

Nombre del Adulto Supervisor

Firma

Título

Instituto

Fecha que fue Firmado (después de la experimentación)

Dirección

Email / Teléfono