

**FICHA DE REGISTRO**  
**FERIA CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA CREA CIENCIA**  
**REGIÓN COQUIMBO 2024**

<b>Título del Proyecto</b>	
<b>NIVEL ( Marcar con X nivel que corresponda)</b>	
E. Básica (5° a 8° E. Básica)	
E. Media (1° a 4° E. Media)	

<b>Autores/as</b>			
<b>Estudiante N° 1</b>			
Nombre Completo:			
Fecha Nacimiento		RUT	
Curso			
Establecimiento Educacional			
Dirección Particular			
Comuna/Región	/		
Teléfono/Email			
<b>Estudiante N°2</b>			
Nombre Completo:			
Fecha Nacimiento		RUT	
Curso			
Establecimiento Educacional			
Dirección Particular			
Comuna/Región	/		
Teléfono/Email			

<b>Profesor(a) Asesor(a)/Científico(a) Asesor(a)</b>					
Nombre Completo					
RUT					
Especialidad					
Establecimiento Educativo					
Dirección Particular					
Comuna/Región		Región:			
Teléfono Particular		Celular		E-mail de contacto	

<b>Director(a) del Establecimiento Educativo participante</b>			
Nombre			
Firma			
Nombre del Establecimiento Educativo			
Dependencia			
Dirección			
Comuna/Región		/	
E-mail:		Teléfono(código):	