## Formulario de seguridad y consentimiento

## Estudiantes de la feria de ciencias de la escuela secundaria de Texas (división junior)

Información del estudiante y del proyecto				
Proyecto de equipo: Nombre de pila	# de participantes:  Apellido	Calificación	Distrito	
1	<u> </u>		Escuela	
			Nombre del profesor	
3			Correo electrónico del profesor	
Título del proyecto:				
ANTES de que comience la	<b>experimentación-</b> Preocupaciones de segurid	ad del proyecto y firmas de ap	robación previa	
	tar sujetos a múltiples restricciones. Si alguna de	estas restricciones se aplica a	uientes restricciones. Determine si alguna de ellas se aplica a su proyecto. su proyecto, marque la casilla correspondiente. <mark>Si no se aplican restricciones</mark> sitará obtener cualquier firma adicional enumerada en las restricciones.	
Si trabaja con personas de CU de que su investigación sea se mayor que el mínimo para los escrito de los padres para es	egura. Esto incluye al estudiante investigador que sujetos humanos involucrados en el proyecto, el studiantes menores de 18 años, si es necesario.	un <b>Profesor de ciencias, adm</b> participa en el experimento o estudiante debe recibir el con:	rmanera)  inistrador escolar y psicólogo, médico o enfermero titulado.para asegurar  prueba su producto. Durante la revisión, si se determina que existe un riesgo  sentimiento por escrito de cada uno de los participantes yConsentimiento  o. Se debe adjuntar una copia de las encuestas o pruebas que se	
No se pueden realizar experimentos mascotas. Se debe brindar un cuida innecesarios. No se permiten los ex estudios nutricionales complementa Firmas requeridas: Profe	do adecuado a los animales todos los días, incluidos los fine perimentos diseñados para matar animales vertebrados. La prios que involucren mascotas o ganado se pueden realizar esor de ciencias Y veterinario u otro cien	ones, hámsters, jerbos, conejos, etc.) es de semana, días festivos y vacacio n muerte de cualquier animal debido en el hogar. atífico biomédico/biológi		
Todo <b>Los proyectos de Biosegui</b> Se deben utilizar y eliminar to designado capacitado.	ridad Nivel 1 se pueden realizar en un laboratorio escola	r <mark>. LAS BACTERIA<u>S PUE</u>DEN</mark> final del experimento. El exper	Nr), tejidos frescos humanos o animales, sangre o fluidos corporales, etc.)  NO CULTIVAR EN CASA - Se deben aplicar prácticas microbiológicas estándar rimento debe ser supervisado por un científico calificado o un supervisor	
Los estudiantes deben cumplir co puede que un estudiante use sus	IS (Ejemplo: medicamentos de venta libre o con re on todas las leyes federales, estatales y locales al adqu stancias controladas por el gobierno federal o sustanc or de ciencias y DdirectoSupervisor o cientí	uirir y manipular sustancias contr ias experimentales para experim		
Los estudiantes deben cumplir con l sustancias o dispositivos peligrosos	us, actividades o dispositivos peligrosos (Productos quí as regulaciones federales y estatales que rigen las sustanci deben seguir los procedimientos de seguridad adecuados or de ciencias y DdirectoSupervisor o cientí	as o dispositivos peligrosos. <b>Un adul</b> para cada producto químico o dispo	to debe supervisar directamente los experimentos. Los estudiantes que trabajan con sitivo utilizado en la investigación.	
Proyectos que involucran sujet (puede requerir documentación adicion			e seguridad –Psicólogo, Médico o Enfermero, Científico Veterinarioun (No profesor ni padre)	
Se requieren formularios de cons menores de 18 años.	rentimiento para todos los participantes.  sentimiento de los padres para todos los participantes  consentimiento para los participantes	7	Teléfono:	
APROBACIÓN del administ (requerido para TODOS los proyecto	rador de la escuela(Ni profesor ni padre) s con sujetos de prueba humanos)	Firma/Fecha:	Teléfono:	
He revisado y aprobado el plar antes de la experimentación	n de investigación de este estudiante.	21	10:	
Firma del administrador de la esc	ruela Fecha	운 Firma/Fecha:		

Nombre(s) del estudiante:		
Título del proyecto:		
Supervisor directo o científico c	alificado:	
Los estudiantes deben tener un supervisor adulto cua actividades o dispositivos. Puede ser un padre  He leído el plan del estudiante y comprene He sido entrenado en las técnicas qu Proporcionaré supervisión directa y ser	ando trabajen en un proyecto que involucre sustan o tutor, un maestro o un supervisor de labo	oratorio. Yo, el supervisor directo, certifico que: le la experimentación. ntes y de cualquier posible participante.
Directo Nombre del supervisor	Correo electrón	nico o teléfono
Firma	 Fecha	
APROBACIÓN DEL DOCENTE (requerido para TODOS los proyectos	):	
He revisado y aprobado el plan de investigación de es Ciencias e Ingeniería de Texas.	te estudiante. <b>antes de la experimentación y</b> certi	ificar que cumplirá con todas las reglas experimentales de la Feria de
Firma del maestro		Teléfono
Ubicación de la investigación:		
¿Es este proyecto una continuación del año pasado?  Si es así, envíe su plan de investigación y resumen de	el año pasado y explique en qué es diferente el pro	oyecto de este año.
Firmas del estudiante y del padre/t	tutor:	
<ul> <li>He adjuntado cualquier documentación adicional ne la empresa, etc.)</li> <li>Respetaré otros proyectos y propiedades.</li> <li>Trataré a todos los participantes, jueces, volu</li> <li>Entiendo que cualquier violación de lo anterio</li> </ul>	con todo para poder participar): as experimentales de la Feria de Ciencias. mi proyecto, indica <mark>ndo todos los materiales necesarios ecesaria para su revisión (enc</mark> uestas y/o pruebas para s . untarios y demás personal de la feria de ciencia ior podría resultar en la eliminación del concur	s y el procedimiento planificado. sujetos humanos, documentación del año pasado, permiso para trabajar en as con respeto y cortesía. so.
	o a crear una cuenta en línea.con el asistente S	a el plan del proyecto. Doy mi consentimiento para que mi TEMpara ingresar la información necesaria para su proyecto la Feria de Ciencias.
Firma:	Firma del padre/tutor:	Fecha
Firma:	Firma del padre/tutor:	Fecha
Firma:	 Firma del padre/tutor:	- Fecha