VIII TORNEO DE DEBATES ESCOLARES EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA “Marcar con argumentos, más allá de la ciencia”.

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ESTUDIANTES**

***Estimado Docente,***

*Le recordamos que en el presente formulario debe inscribir los datos de los estudiantes que participarán como equipo debatiente y como equipo investigador. Cada equipo debe contar con tres estudiantes estables y un estudiante de reserva. Todos los estudiantes inscritos deben asistir a la etapa de capacitación.*

|  |
| --- |
| **ANTECEDENTES ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL** |
| ***Nombre*** |

|  |
| --- |
| **ANTECEDENTES DEL EQUIPO INVESTIGADOR** |
| **PRIMER ESTUDIANTE** |
| ***Nombre*** |
| ***Fecha de nacimiento*** |
| ***R.U.T.*** | ***Teléfono/Celular*** | ***Correo*** |
| ***Dirección*** | ***Comuna*** | ***Curso*** |

|  |
| --- |
| **SEGUNDO ESTUDIANTE** |
| ***Nombre*** |
| ***Fecha de nacimiento*** |
| ***R.U.T.*** | ***Teléfono/Celular*** | ***Correo*** |
| ***Dirección*** | ***Comuna*** | ***Curso*** |

|  |
| --- |
| **TERCER ESTUDIANTE** |
| ***Nombre*** |
| ***Fecha de nacimiento*** |
| ***R.U.T.*** | ***Teléfono/Celular*** | ***Correo*** |
| ***Dirección*** | ***Comuna*** | ***Curso*** |

|  |
| --- |
| **CUARTO ESTUDIANTE** |
| ***Nombre*** |
| ***Fecha de nacimiento*** |
| ***R.U.T.*** | ***Teléfono/Celular*** | ***Correo*** |
| ***Dirección*** | ***Comuna*** | ***Curso*** |

|  |
| --- |
| **ANTECEDENTES DEL EQUIPO DEBATIENTE** |
| **PRIMER ESTUDIANTE** |
| ***Nombre*** |
| ***Fecha de nacimiento*** |
| ***R.U.T.*** | ***Teléfono/Celular*** | ***Correo*** |
| ***Dirección*** | ***Comuna*** | ***Curso*** |

|  |
| --- |
| **SEGUNDO ESTUDIANTE** |
| ***Nombre*** |
| ***Fecha de nacimiento*** |
| ***R.U.T.*** | ***Teléfono/Celular*** | ***Correo*** |
| ***Dirección*** | ***Comuna*** | ***Curso*** |

|  |
| --- |
| **TERCER ESTUDIANTE** |
| ***Nombre*** |
| ***Fecha de nacimiento*** |
| ***R.U.T.*** | ***Teléfono/Celular*** | ***Correo*** |
| ***Dirección*** | ***Comuna*** | ***Curso*** |

|  |
| --- |
| **CUARTO ESTUDIANTE** |
| ***Nombre*** |
| ***Fecha de nacimiento*** |
| ***R.U.T.*** | ***Teléfono/Celular*** | ***Correo*** |
| ***Dirección*** | ***Comuna*** | ***Curso*** |

***Este formulario debe ser enviado a PAR Explora de CONICYT Tarapacá al correo electrónico fernando.melo.explora@gmail.com. La fecha máxima de recepción será el viernes 23 de junio de 2017. Frente a cualquier consulta o inquietud comunicarse a los teléfonos 57 2 530 896 o 9 49017242.***