

## **ANEXO 27**

### **SOLICITUD PARA CORRECCIÓN DE DATOS, SUSTITUCIÓN O INCLUSIÓN DE PARTICIPANTES**

**Atención:** Solo el(la) orientador(a) o coorientador(a) del proyecto de investigación, o el(la) profesor(a) responsable del relato de experiencia científico-pedagógica, podrá realizar esta solicitud. Este documento deberá completarse, firmarse y enviarse en formato PDF al correo electrónico: febicencia@gmail.com. La solicitud estará sujeta al análisis de la Comisión Organizadora de la FEBIC, conforme a los plazos y normas establecidos en el Reglamento vigente.

#### **A LA COORDINACIÓN DE LA FEBIC FERIA BRASILEÑA DE INICIACIÓN CIENTÍFICA**

Este requerimiento tiene por finalidad solicitar, de forma formal y debidamente justificada, la corrección, sustitución o inclusión de participantes, así como la actualización de datos de la institución o del proyecto de investigación/retrato de experiencia inscrito en la FEBIC, conforme a las normas establecidas en el Reglamento.

#### **1. IDENTIFICACIÓN**

##### **1.1 Modalidad:**

- ( ) Proyecto de Investigación
- ( ) Relato de Experiencia Científico-Pedagógica

**1.2 Título:** \_\_\_\_\_

**1.3 ID:** \_\_\_\_\_

##### **1.4 Identificación conforme a la modalidad señalada arriba:**

##### **Si es Proyecto de Investigación:**

Categoría:

- ( ) Categoría I
- ( ) Categoría II
- ( ) Categoría III

- Categoría IV
- Categoría V
- Categoría VI
- Categoría VII
- Categoría VIII
- Categoría IX

**Si es Relato de Experiencia Científico-Pedagógica:**

Nivel escolar en el que se aplicó la experiencia:

- Guardería (0 a 3 años)
- Educación Infantil
- Años Iniciales de la Enseñanza Fundamental
- Años Finales de la Enseñanza Fundamental
- Enseñanza Media
- Enseñanza Técnica Postmedia
- Educación Superior
- Educación de Jóvenes y Adultos

**1.5 Institución vinculada:** \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado/Provincia: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

**2. FINALIDAD DE ESTE REQUERIMIENTO**

**2.1 Tipo de solicitud**

- Inclusión de participante
- Sustitución de participante
- Corrección de datos de participante ya inscrito
- Corrección de datos de la institución
- Corrección en los datos del proyecto de investigación
- Corrección en los datos del relato de experiencia científico-pedagógica

**2.2 Participante relacionado (cuando corresponda)**

- ( ) Orientador(a) de proyecto de investigación
- ( ) Coorientador(a) de proyecto de investigación
- ( ) Estudiante autor de proyecto de investigación
- ( ) Visitante/acompañante de proyecto de investigación
- ( ) Integrante de relato de experiencia científico-pedagógica

### **3. IDENTIFICACIÓN DEL/DE LA SOLICITANTE**

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Documento de identificación: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_

WhatsApp (con DDI): \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### **3.1 Función en el proyecto de investigación o en el relato de experiencia:**

- ( ) Orientador(a)
- ( ) Coorientador(a)
- ( ) Profesor integrante del relato de experiencia
- ( ) Otra: ¿cuál?: \_\_\_\_\_

### **4. DETALLE DE LA SOLICITUD**

(Completar únicamente el ítem correspondiente al tipo de solicitud indicado en el punto 2.)

#### **4.1 Inclusión de participante**

##### *4.1.1 Función del participante a ser incluido:*

- ( ) Orientador(a)
- ( ) Coorientador(a)
- ( ) Estudiante expositor
- ( ) Visitante/acompañante
- ( ) Profesor auxiliar
- ( ) Otro: \_\_\_\_\_

##### *4.1.2 Identificación del participante que será incluido*

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Documento de identificación: \_\_\_\_\_ Tipo : \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Teléfono (WhatsApp con DDI): \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Talla de camiseta: ( )6 ( )8 ( )10 ( )12 ( )14 ( )16 ( )P ( )M ( )G ( )GG ( )EXG ( )XGG

#### 4.1.3 Si es estudiante:

Año escolar actual: \_\_\_\_\_

#### 4.1.4 Si es orientador(a), coorientador(a) o profesor:

Formación académica: \_\_\_\_\_

Titulación: ( ) Licenciatura/Grado ( ) Especialización ( ) Maestría ( ) Doctorado ( )

Posdoctorado ( ) Otra: \_\_\_\_\_

## 4.2 Sustitución de participante

### 4.2.1 Participante que será sustituido

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Función:

( ) Orientador(a)

( ) Coorientador(a)

( ) Estudiante expositor

( ) Visitante/acompañante

( ) Profesor auxiliar

( ) Otro: ¿cuál? \_\_\_\_\_

### 4.2.2 Participante sustituto

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Documento de identificación: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Teléfono (WhatsApp con DDI): \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Talla de camiseta: ( )6 ( )8 ( )10 ( )12 ( )14 ( )16 ( )P ( )M ( )G ( )GG ( )EXG ( )XGG

#### 4.2.3 Si es estudiante:

Año escolar actual: \_\_\_\_\_

#### 4.2.4 Si es orientador(a), coorientador(a) o profesor expositor:

Formación académica: \_\_\_\_\_

Titulación: ( ) Licenciatura/Grado ( ) Especialización ( ) Maestría ( ) Doctorado ( )

Posdoctorado ( ) Otra: \_\_\_\_\_

### 4.3 Corrección de datos

#### 4.3.1 Corrección de datos de participante

Nombre completo del participante: \_\_\_\_\_

Función:

- ( ) Orientador(a)
- ( ) Coorientador(a)
- ( ) Estudiante expositor
- ( ) Visitante/acompañante
- ( ) Profesor auxiliar
- ( ) Otro: ¿cuál? \_\_\_\_\_

Datos a corregir:

- ( ) Nombre
- ( ) Documento: ¿cuál? \_\_\_\_\_
- ( ) Fecha de nacimiento
- ( ) WhatsApp
- ( ) Correo electrónico
- ( ) Talla de camiseta
- ( ) Año escolar
- ( ) Formación
- ( ) Titulación

( ) Otro: \_\_\_\_\_

Condición actual en el sistema: \_\_\_\_\_

Nueva condición correcta: \_\_\_\_\_

#### 4.3.2 Corrección de datos de la institución

Nombre de la institución: \_\_\_\_\_

Datos a corregir:

( ) Nombre

( ) Dirección

( ) Teléfono

( ) Entidad mantenedora

( ) Correo electrónico

( ) Otro: \_\_\_\_\_

Condición actual: \_\_\_\_\_

Nueva condición correcta: \_\_\_\_\_

#### 4.3.2 Corrección en los datos del proyecto o del relato de experiencia científico-pedagógica

**Seleccione el ítem a ser corregido:**

Datos generales:

( ) Título

( ) Área de conocimiento

( ) Subárea

( ) Categoría (cuando sea proyecto)

Elementos del proyecto de investigación o del relato de experiencia científico-pedagógica:

( ) Problema

( ) Justificación

( ) Hipótesis

- ( ) Objetivos
- ( ) Metodología
- ( ) Referencias
- ( ) Resumen

Sustitución/actualización de archivos:

- ( ) Informe sucinto
- ( ) Banner
- ( ) URL del video
- ( ) Documento/anexo (¿cuál?): \_\_\_\_\_

Descripción del error: \_\_\_\_\_

Nueva redacción o corrección (respetando los límites del Reglamento): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si es sustitución de archivo, informar nombre del archivo enviado:

\_\_\_\_\_

Si es URL de video:

URL actual: \_\_\_\_\_

Nueva URL: \_\_\_\_\_

## **5. JUSTIFICACIÓN (OBLIGATORIA)**

Describir el motivo de la solicitud y, si es necesario, indicar contexto y urgencia:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **6. DOCUMENTOS ADJUNTOS AL CORREO ELETRONICO (cuando corresponda)**

- ( ) Informe sucinto
- ( ) Resumen (formato editable)
- ( ) Banner
- ( ) Término de autenticidad
- ( ) Autorización para investigación
- ( ) Formulario especial (indicar cuál): \_\_\_\_\_
- ( ) Declaración sobre uso de IA
- ( ) Término de conocimiento y responsabilidad
- ( ) Término de autorización para menores
- ( ) Término de autorización de imagen
- ( ) Otro: \_\_\_\_\_

## 7. DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Declaro estar consciente de que las modificaciones solicitadas están sujetas al análisis y aprobación de la Comisión Organizadora de la FEBIC, especialmente cuando se realicen después de los plazos reglamentarios. Declaro además que la información proporcionada es verdadera y de mi entera responsabilidad, comprometiéndome a cumplir íntegramente las normas establecidas en el Reglamento de la FEBIC.

Lugar (ciudad/Estado/País): \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre del/de la solicitante  
Firma

**El/La solicitante deberá aguardar el envío de comunicación por e-mail con el resultado del análisis de la solicitud, en un plazo de hasta 5 (cinco) días hábiles.**

---

USO EXCLUSIVO DE LA COMISIÓN ORGANIZADORA DE LA FEBIC

Requerimiento n°: \_\_\_\_\_

Recibido por: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Análise:

( ) Deferido

( ) Indeferido

( ) Devolvido para ajustes

Motivo/Observações: \_\_\_\_\_

Nome do Responsável pela decisão: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura