**ANEXO 1**

**Formulario Postulación.**

Estimada/o participante:

El siguiente formulario tiene como objetivo la recopilación de los datos iniciales para su postulación al programa de Investigación e Innovación Escolar 2021.

Siga las siguientes instrucciones:

Se debe completar un formulario de postulación por cada establecimiento e identificar los/as participantes los cuales máximo pueden ser (4). El siguiente formulario le solicitará la información personal y laboral, de los/s participantes, dicha información debe ser correcta y verídica para que su postulación sea efectiva.

|  |
| --- |
| 1. **Información Establecimiento Educacional**
 |
| Nombre del Establecimiento Educacional |  |
| Tipo Establecimiento (Municipalizado; Subvencionado; Particular Pagado) |  |
| RBD |  |
| Dirección  |  |
| Comuna |  |
| Región |  |
| Correo Electrónico del Establecimiento |  |
| Contacto institucional |  |
| Nombre Director |  |
| RUT |  |
| Contacto Director (Número Teléfono) |  |
| Correo Director |  |

|  |
| --- |
| **2. Índice de vulnerabilidad (IV)** |
| A (mayor a 60,01%) |  |
| B (37,51 – 60%) |  |
| C (20,01 – 37,5%) |  |
| D (0,01 – 20%) |  |
| E (0%) |  |

|  |
| --- |
| **3.Docente (s) Responsable** |
| Nombre completo |  |
| RUT |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Nacionalidad |  |
| Dirección |  |
| Comuna |  |
| Ciudad |  |
| Región |  |
| Teléfono |  |
| Email |  |
| Cargo actual/Institución |  |
| Nombre Docente Alterno: |  |

|  |
| --- |
| **Perfil del postulante: Vinculación del postulante con redes de valoración de las ciencias y la tecnología.** |
| El postulante no ha participado o no participa en ninguna red de divulgación de la ciencia y/o tecnología. |  |
| El postulante ha participado o participa en actividades de Programa Explora como 1000 Científicos 1000 Aulas, Álbum Explora, Tus competencias en ciencias, Semana Nacional de la Ciencia y Tecnología. |  |
| El postulante ha participado o participa en el Programa de Indagación Científica Escolar ICEC de MINEDUC |  |
| El postulante ha participado o participa de otra red distinta a las mencionadas que tienen relación con la ciencia y la tecnología |  |

|  |
| --- |
| **Datos de los y las estudiantes integrantes Equipo de Investigación (Máximo 4 estudiantes)*** Considerar aquellos/as estudiantes que podrán participar continuamente en el programa y finalizar el proceso de capacitación e investigación.
 |
|  | Nombre Completo | Rut | Edad  | Nacionalidad | Curso |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beneficiarios** | **N°** |
| Cantidad de estudiantes |  |
| Cantidad de estudiantes con necesidades especiales |  |
| Cantidad de estudiantes procedentes de pueblos originarios |  |
| Cantidad de estudiantes extranjeros. |  |