Ref. (a cobrir per l’organització):

Mod. (a cobrir per l’organització):

**FORMULARI DADES PERSONALS *Un microxip molt gran / Un microchip muy grande***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOBRE L’OBRA PRESENTADA** | | | | |
| Títol del treball | Escriu el text. | | | |
| Modalitat | Modalitat | | | |
| Data de finalització del treball | Escull la data. | | | |
| **SOBRE LA INSTITUCIÓ EDUCATIVA** | | | | |
| Centre d’ensenyament | Escriu el text. | | Localització | Escriu el text. |
| Correu electrònic | Escriu el text. | | | |
| **SOBRE LA PERSONA O PERSONES AUTORES** | | | | |
| Nom i cognoms de la persona o persones autores del treball | | | | |
| Nom. | | | | |
| Nom. | | | | |
| Nom. | | | | |
| Nom. | | | | |
| Nom. | | | | |
| Curs acadèmic de la persona o persones participants | Curs. | | | |
| Qui inscriu el treball | Escull. | En cas de ser tutor/a, de quina assignatura? | | |
| Nom de la persona | Nom. | | | |
| Correu electrònic | Correu. | | | |
| Telèfon de contacte | Telèfon. | | | |
| **Si la persona tutora del treball és diferent de qui ho inscriu, cobrir** | | | | |
| Nom i cognoms de la persona tutora del treball | Nom. | | | |
| **SOBRE LA CESSIÓ DE DADES** | | | | |
| Amb l’enviament i el formulari, les persones interessades a participar al concurs *Un microxip molt gran / Un microchip muy grande*, finançat per la Fundación Española para la Ciencia y la Tecnología (FECYT · Ministerio de Ciencia e Innovación) i organitzat pel Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC), cedeixen al CSIC la possibilitat de reproduir o comunicar els treballs, incloent-hi vídeos de tot tipus. | | | | |