Carta de compromiso para participar del Programa Jóvenes Científicos

Los Participantes

Mediante la firma del presente documento, acepto que he leído, comprendo y me comprometo a cumplir con el reglamento del Programa Jóvenes Científicos, establecido en la Resolución N° 106 del 25 de abril de 2016, y el anuncio de la convocatoria.

Mis deberes y responsabilidades como Participante del Programa incluyen:

- Asistir puntualmente a las reuniones convocadas por la SENACYT, el Mentor Científico y/o el Adulto Coordinador.
- Cumplir con las asignaciones indicadas por el Mentor Científico y/o el Adulto Coordinador.
- Trabajar de manera activa y responsable en el desarrollo de mi proyecto de investigación.
- Realizar el análisis de los resultados que derive el proyecto así como de las presentaciones de avances de investigación.
- Realizar la pesquisa literaria correspondiente a la temática planteada.
- Someter a revisión del Mentor Científico los análisis y resultados de la investigación realizada.
- En conjunto con el Adulto Coordinador y el Mentor Científico, planificar el uso de los fondos otorgados por la SENACYT para la compra y/o utilización de insumos científicos y otros gastos de operación no disponibles y que sean imprescindibles para alcanzar los objetivos del proyecto de investigación.
- Notificar a la SENACYT de cualquier situación que pueda afectar el correcto desarrollo del proyecto.
- Otras actividades necesarias para el buen desempeño del equipo de investigación y el desarrollo del proyecto.

Mi participación está debidamente autorizada por mi Tutor Legal, cuyos datos y firma aparecen al final del presente documento.

Participante 1

Nombre	David Quiñones
Cédula	8-958-218
Firma Participante 1	

Tutor legal 1

Nombre	Yarelys Carrasco
Cédula	8-474-381
Firma Tutor Legal 1	

Participante 2

Nombre	
Cédula	
Firma Participante 2	

Tutor legal 2

Nombre	
Cédula	
Firma Tutor Legal 2	

Carta de compromiso para participar del Programa Jóvenes Científicos

Adulto Coordinador

Mediante la firma del presente documento, acepto que he leído, comprendo y me comprometo a cumplir mis deberes y responsabilidades como Adulto Coordinador, descritas en la Resolución Administrativa N° 106 del 25 de abril de 2016.

Mi participación está debidamente autorizada por el(los) tutor(es) legal(es) de el(los) participante(s) del Proyecto Calles Inteligentes.

Mi participación estará dirigida a:

1. Acompañar a los participantes en el proceso de recolección y análisis de datos.

2. Promover el liderazgo y desarrollo de destrezas entre los integrantes del equipo, fomentando la responsabilidad, ética y el espíritu de colaboración.

3. Colaborar en la solución de problemas.

4. Velar por la salud y la seguridad de los jóvenes involucrados en la investigación.

5. Informar a la SENACYT de incidentes o situaciones que puedan afectar el desarrollo del proyecto de investigación.

6. Realizar presentaciones de avances del proyecto de investigación y de los resultados del mismo, según sea solicitado por la SENACYT.

7. Utilizar los fondos otorgados por la SENACYT para la compra y/o utilización de insumos científicos y otros gastos de operación no disponibles y que sean imprescindibles para alcanzar los objetivos del proyecto de investigación. La manera en la que se utilizarán los fondos y los rubros en los que se realizarán desembolsos deberá coordinarse con el Mentor Científico y el participante.

8. Otros necesarios para el buen desempeño del equipo de investigación y el desarrollo del proyecto.

Nombre Adulto Coordinador	Yarelys Carrasco
Cédula del Adulto Coordinador	8-474-381

Firma del Adulto Coordinador

SENACYT
Secretaría Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE PANAMÁ

Carta de autorización del Tutor Legal

Por este medio, en mi condición de tutor legal de David Quiñones, menor de edad, con cédula de identidad personal 8-958-218, doy mi autorización y consentimiento para su participación en el Programa Jóvenes Científicos 2016.

Autorizo a Yarelys Carrasco, con cédula 8-474-381 para que actúe como Adulto Coordinador y pueda acompañar a mi acudido a beneficiarse de las actividades que involucra el desarrollo del proyecto.

Autorizo que se realicen fotografías o videos de mi acudido en las actividades que se desarrollen dentro del Programa.

Nombre	Yarelys Carrasco
Cédula	8-474-381
Correo electrónico	drayarelys@gmail
Teléfonos de contacto (fijo y celular)	6211-8111 / 253-4663
Firma	Yarelys C. de Quiñones

Para validar el presente documento debe adjuntar copia de su cédula.