***FORMATO DE INSCRIPCIÓN CONCURSO***

***“TRANSFORMANDO RESIDUOS – CONSTRUYENDO SONRISAS”***

1. *DATOS DE LA INSTITUCIÓN*

|  |  |
| --- | --- |
| **Municipio:** | |
| **Nombre Institución:** | |
| **Dirección:** | |
| **Nombre del Rector:** | **Teléfono:** |
| **Docente Encargado:** | **Teléfono:** |
| **Correo electrónico:** | |
| **Número de estudiantes:** | |

1. *IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Proyecto** |  | |
| **Ejes temáticos a desarrollar** | MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS: \_\_\_\_\_\_\_\_ | USO EFICIENTE DE ENERGIA \_\_\_\_\_\_\_ |
| USO EFICIENTE Y AHORRO DEL AGUA \_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **Cuenta con documento PRAE** | SI \_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_\_ | \*Si cuenta con documento PRAE adjuntarlo junto a este formulario. |
| **Descripción del proyecto** |  | |
| **Descripción de las áreas interdisciplinarias con las que el proyecto va a tener articulación.** | Ejemplo: matemáticas, sociales, naturales, física, química, etc… | |
| **Describa el impacto que genera el proyecto.** |  | |
| **Profesionales que apoyan la inscripción** |  | |