

**NIVEL Nº\_\_\_\_\_\_\_**



**OLIMPIADA MATEMÁTICA ARGENTINA**

**MateClubes**

**AUTORIZACIÓN DE**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellidos y Nombres del alumno

\_\_\_\_\_\_\_\_\_Por la presente.....................................................................................................................

Nombres y apellidos del padre, tutor o encargado

D.N.I., L.C., L.E., C.I. N°...................................................... domiciliado en..........................................

Calle

N°.................Piso..............Dto.............localidad....................................................C.P. N°.....................

provincia .............................Tel. N° (.................)............................Cel. N° (................).........................

autorizo a mi hijo .................................................................................... D.N.I.......................................

Nombres y apellidos del alumno

Fecha Nac.................................... e-mail alumno……………………………………………………............

alumno de ..............................................................................................................................................

Nombre del establecimiento

localidad ...................................................................................... provincia ..........................................

a participar en las actividades correspondientes a la **25º Ronda Final de MateClubes** que se llevará a cabo los días 27, 28 y 29 de noviembre en la ciudad de La Falda, provincia de Córdoba.

\_\_\_\_\_\_\_\_ Me hago responsable de todos los traslados de mi hijo desde el domicilio hasta los puntos de concentración; asimismo de las consecuencias, de cualquier naturaleza, provenientes de la participación del menor para dicha competencia. Por ello, deslindo toda responsabilidad que pudiera atribuirse a la Olimpíada Matemática Argentina, a la Olimpíada Matemática Ñandú, a MateClubes, al Centro Latinoamericano de Matemática e Informática, a la Unión Matemática Argentina y la Fundación Olimpíada Matemática Argentina.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_Asimismo declaro conocer y aceptar el Reglamento Vigente de la OLIMPÍADA MATEMÁTICA ARGENTINA y las disposiciones para su organización y funcionamiento.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

...........................................................................de 2022.

Lugar y fecha

............................................................. ........................................................

Aclaración de firma Firma padre, tutor o encargado

Certifico que la firma es la que corresponde

........................................................................................de 2022.

Lugar y fecha

........................................................................................... ..................................................

Firma y sello con aclaración de firma y cargo de la autoridad del establecimiento Sello del establecimiento





**OLIMPIADA MATEMÁTICA ARGENTINA**

**MateClubes**

**SOLICITUD DE ACOMPAÑANTE (DOCENTE O PARIENTE)**

..................................................................................................................................................................................................

Apellido y Nombre del Alumno / Alumnos

............................................... de noviembre de 2022

Por la presente solicito concurrir en calidad de acompañante a la **25º Ronda Final de MateClubes**. Me comprometo a: ***1.- Ajustarme a las disposiciones establecidas en el Reglamento. 2.- Abstenerme de: transportar o ingerir alcohol, bebidas energizantes u otros estimulantes desde la salida hasta el regreso de la delegación; fumar en los lugares cerrados como la habitación, el comedor o donde se desarrollen las actividades de la competencia. 3.- Ocuparme de los alumnos a mi cargo durante la estadía, acompañándolos en sus posibles paseos por la ciudad y haciéndoles respetar los horarios de descanso del hotel (bajo ningún concepto los participantes podrán circular o permanecer fuera del hotel o su habitación después de las 00:00 hs.).***

............................................................... ......................................................................

Apellido y Nombre Firma

............................................................... ......................................................................

Documento Celular

........................................................................................de 2022.

Lugar y fecha

**Certifico que la Firma es la que corresponde**