

NIVEL N° _____

39° OLIMPIADA MATEMATICA ARGENTINA



AUTORIZACIÓN DE _____
Nombres y apellidos del alumno

Alumno del _____ Año que cursa Nivel _____
nivel en la Olimpiada

_____ 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

Fec.Nac. _____ e-mail alumnos _____

alumno de _____
Nombre del establecimiento

localidad _____ provincia _____

a participar en las actividades correspondientes al Certamen _____ que se llevará a cabo el/los

días _____ en _____

_____ Me hago responsable de todos los traslados de mi hijo desde el domicilio hasta los puntos de concentración para las pruebas de la Olimpiada Matemática Argentina; 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 Olimpiada Matemática Argentina, a la Olimpiada Matemática Ñandú, al Centro Latinoamericano de Matemática e Informática, a la Unión Matemática Argentina y la Fundación Olimpiada Matemática Argentina. _____

_____ Asimismo declaro conocer y aceptar el Reglamento vigente de la OLIMPIADA 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