**NIVEL:**

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

Apellidos y nombres del alumno

**Alumno del**....................................................................... **Nivel**...................................... Año que cursa nivel en la Olimpíada

\_\_\_\_\_\_\_\_\_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

F nacimiento................................ e-mail alumno…………………………………………………...

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

Nombre del establecimiento

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

a participar en las actividades correspondientes al **Certamen Nacional de la 33ª Olimpíada Matemática Ñandú** que se llevará a cabo los días 20, 21, 22 y 23 de octubre del corriente, 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 para las pruebas de la Olimpíada 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 Olimpíada Matemática Argentina, a la Olimpíada Matemática Ñandú, 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 ÑANDÚ y las disposiciones para su organización y funcionamiento. \_\_\_\_\_\_\_

................................................................de 2024.

Lugar y fecha

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

Aclaración de firma Firma padre, tutor o encargado

Certifico que la firma es la que corresponde

........................................................................................de 2024.

Lugar y fecha

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

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

**El traslado de los alumnos y profesores es para realizar una actividad académica debidamente organizada y por lo tanto participan de ella si y solo si se encuentran correctamente acreditados. La participación de los alumnos y sus acompañantes en las actividades programadas es obligatoria**