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

**NIVEL:**

Apellidos y nombres del alumno

**Alumno del**.......................................**Modalidad**.................................**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

Fec. Nac…................................... e-mail alumno…………………………………………………........

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

Nombre del establecimiento

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

a participar en las actividades correspondientes al Certamen Nacional de la 41° Olimpíada Matemática Argentina que se llevará a cabo del 11 al 15 de noviembre 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 ARGENTINA 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