******NIVEL**

42ª OLIMPÍADA MATEMÁTICA ARGENTINA

**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 .................................... Cel. N° (................) ...................................

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

Nombres y apellidos del alumno

Fecha nacimiento................................ e-mail ……….……………………………………………...

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

Nombre del establecimiento

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

a participar en las actividades correspondientes al **Certamen Nacional de la 42° Olimpíada Matemática Argentina** que se llevará a cabo los días 10, 11, 12, 13 y 14 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 ÑANDÚ y las disposiciones para su organización y funcionamiento.

. de 2025.

Lugar y fecha

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

Aclaración de firma Firma padre, tutor o encargado

Certifico que la firma es la que corresponde

. de 2025.

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**