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

……………………………………. de septiembre de 2023

Por la presente solicito concurrir en calidad de acompañante al **Certamen Regional OMA** **Urbana Metropolitana** de la **40ª Olimpíada Matemática Argentina**. 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 TODAS las actividades programadas 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 2023.

Lugar y fecha

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

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

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**

**Atención**: