

OLIMPIADA CAMPECHANA DE INFORMÁTICA

FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA FASE ESTATAL DE LA XXV OMI

Favor de imprimir ambas páginas en una sola hoja; llenar a mano, con letra clara y anexar:

- fotocopia del acta de nacimiento reciente; y
- constancia de estudios (con fotografía y sello del plantel del procedencia).

Enviar escaneados a eratosthenes50@gmail.com a más tardar el domingo 22 de marzo. Mayores informes:

- Comité Mexicano de Informática (COMI)
- Olimpiada Campechana de Informática (OCI)

Datos de quien participa

Nombre(s)		Apellidos	
Lugar de nacimiento		Fecha de nacimiento	
CURP	Grado que actualmente cursa		Sexo
Dirección (calle, número, colonia)		Localidad y estado	C. P.
Correo electrónico		Teléfono (número fijo)	Teléfono (número móvil)

Datos de quien custodia (madre, padre, responsable legal)

Nombre		Ocupación	
Correo electrónico		Teléfono (número fijo)	Teléfono (número móvil)

Datos del centro de estudios

Nombre del centro de estudios			
Dirección (calle, número, colonia)		Localidad y estado	C. P.
Portal en internet		Teléfono	

Datos de la autoridad académica del plantel que respalda la solicitud

Nombre		Cargo	
Correo electrónico		Teléfono (número fijo)	Teléfono (número móvil)

Datos de quien instruye (maestra, maestro, responsable formativo)

Nombre		Cargo	
Correo electrónico		Teléfono (número fijo)	Teléfono (número móvil)

Compromisos asumidos

¿Por qué deseas participar en la Olimpiada Mexicana de Matemáticas?

Me comprometo a asistir puntualmente a los entrenamientos, a aprovechar con entusiasmo y responsabilidad la capacitación que recibiré y acudir, en su caso, al concurso nacional (nombre y firma de quien participa).

Me comprometo a verificar que mi hijo(a) o tutorado(a) acuda a los entrenamientos y autorizo su asistencia al evento nacional, en su caso (nombre y firma de la madre, el padre o responsable legal).

Me comprometo a supervisar la evolución académica de mi alumno(a) y a notificar a la OCM cualesquier circunstancias que puedan incidir en su desarrollo o participación en el concurso (nombre y firma de la maestra, el maestro o responsable formativo).

Me comprometo a brindar a mi alumno(a) todas las facilidades para que acuda, en su caso, al entrenamiento intensivo y a la fase nacional; así como a cubrir (según las indicaciones de la OCI) los siguientes costos:

- transporte y estancia al entrenamiento intensivo estatal;
- transporte aéreo al concurso nacional;
- estancia al concurso nacional (\$ 6900.00 M.N.);
- y seguro de vida por el lapso del concurso

(nombre, firma y sello de la autoridad académica del plantel).

Validación *(para ser llenado por la OCM)*

Fecha de inscripción

Nombre y firma de quien recibe la solicitud