

NIVEL INICIAL

	Día	Mes	Año
Fecha			

SEÑORES:

COMISIÓN ORGANIZADORA

Perú:

Solicito la inscripción de nuestros alumnos y asesores a las Olimpiadas Nacional de Matemática, organizada por la Editorial AGASA para el cual enviamos la siguiente relación:

Nombre de la I.E.:	
--------------------	--

Dirección de la I.E.:		Tipo de I.E.:	Estatal <input type="checkbox"/>	Privado <input type="checkbox"/>
-----------------------	--	---------------	----------------------------------	----------------------------------

Distrito	Provincia	Departamento	Teléfono	E-mail

ASESOR (DNI)	APELLIDOS Y NOMBRES	Celular	E-mail

	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES
3 AÑOS		

	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES
3 AÑOS		

	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES
4 AÑOS		

	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES
4 AÑOS		

	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES
5 AÑOS		

	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES
5 AÑOS		

Declaro que toda la información de la solicitud presente es verdadera y nos comprometemos a cumplir las bases de la olimpiada.

NIVEL PRIMARIA

Fecha

Día Mes Año

SEÑORES:

COMISIÓN ORGANIZADORA

Perú:

Solicito la inscripción de nuestros alumnos y asesores a las Olimpiadas Nacional de Matemática, organizada por la Editorial AGASA para el cual enviamos la siguiente relación:

Nombre de la I.E.:

Dirección de la I.E.: Tipo de I.E.: Estatal Privado

Distrito	Provincia	Departamento	Teléfono	E-mail

ASESOR (DNI)	APELLIDOS Y NOMBRES	Celular	E-mail

1° PRIMARIA	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES
3° PRIMARIA	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES
5° PRIMARIA	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES

2° PRIMARIA	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES
4° PRIMARIA	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES
6° PRIMARIA	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES

Declaro que toda la información de la solicitud presente es verdadera y nos comprometemos a cumplir las bases de la olimpiada.

NIVEL SECUNDARIA

Fecha Día Mes Año

SEÑORES:

COMISIÓN ORGANIZADORA

Perú:

Solicito la inscripción de nuestros alumnos y asesores a las Olimpiadas Nacional de Matemática, organizada por la Editorial AGASA para el cual enviamos la siguiente relación:

Nombre de la I.E.:

Dirección de la I.E.: Tipo de I.E.: Estatal Privado

Distrito	Provincia	Departamento	Teléfono	E-mail

ASESOR (DNI)	APELLIDOS Y NOMBRES	Celular	E-mail

1° SECUNDARIA	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES
3° SECUNDARIA	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES
5° SECUNDARIA	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES

2° SECUNDARIA	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES
4° SECUNDARIA	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES

Firma y Sello del Director(a)

Declaro que toda la información de la solicitud presente es verdadera y nos comprometemos a cumplir las bases de la olimpiada.