



OLIMPIADA ARGENTINA DE BIOLOGÍA

Certamen Intercolegial JUEVES 08/08/2019



Ficha 3: Inscripción del Responsable de Sede

**ATENCIÓN: ÚNICAMENTE DEBERÁ SER COMPLETADA
SI USTED ES RESPONSABLE DE SEDE.**

Sr/a. Responsable de Sede

Rogamos cumpla las siguientes instrucciones:

- ✓ **No omita datos** ni utilice abreviaturas. Esto favorece nuestra comunicación permanente.
- ✓ **Adjunte** a esta ficha las que correspondan (**fichas 1 y 2, planillas de respuestas de todos los alumnos participantes**) a las escuelas participantes en su sede y envíelas a la Secretaría de la OAB.

NOMBRE Y APELLIDO:

D.N.I.:

TÍTULO:

DOMICILIO: TEL FIJO: (.....).....

Nº TEL. CEL⁽¹⁾: (.....)..... e-mail⁽²⁾:

LOCALIDAD: CP: PROVINCIA:.....

Nº DE EQUIPOS INSCRIPTOS PARA NIVEL I: Nº DE EQUIPOS INSCRIPTOS PARA NIVEL II:

DECLARO CONOCER Y ACEPTAR LAS REGLAS VIGENTES DE LA OAB

.....
FIRMA (no omitir)

⁽¹⁾ ⁽²⁾ (estos datos son imprescindibles para permitir el contacto permanente entre la secretaría de la OAB y la sede intercolegial.)

ESCUELA SEDE:

TIPO DE GESTIÓN: ESTATAL (.....) PRIVADA SUBSIDIADA (.....) PRIVADA (.....)

DIRECCIÓN: LOCALIDAD:

CÓDIGO POSTAL: PROVINCIA: TURNO*:.....

TEL: (.....)..... FAX:.....

Email (LETRA CLARA DE IMPRENTA):

¿Cuenta con reproductor de DVD para proyección de video educativo?
(Material posible de ser solicitado a la sede intercolegial)