



OLIMPIADA ARGENTINA DE BIOLOGÍA
Certamen Intercolegial VIERNES 11/08/2017



Ficha 1.I: Inscripción de la Escuela Participante

**Coordinador
Colegial Nivel I**

Sr/a. Coordinador Colegial

Rogamos cumplir las siguientes instrucciones:

- ✓ **Completar** las fichas con todos los datos solicitados y letra clara. No utilizar abreviaturas. **Esto favorecerá nuestra comunicación permanente.**
- ✓ Junto a esta ficha, enviar las fichas 2.I(a), la 2.I(b), con las fotocopias de DNI de todos los inscriptos (coordinador y estudiantes), y las **planillas de respuestas** corregidas de todos los estudiantes participantes al Responsable de Sede, quien será el encargado de remitirlo a la Secretaría de la OAB.

NOMBRE Y APELLIDO DEL COORDINADOR COLEGIAL:

D.N.I.: TÍTULO:

DOMICILIO: TEL: (.....)

e-mail: CP:

LOCALIDAD: PROVINCIA:

ESTABLECIMIENTO:

DECLARO CONOCER Y ACEPTAR LAS REGLAS VIGENTES DE LA OAB

FIRMA (no omitir)

SELLO DEL COLEGIO (no omitir)

ESCUELA PARTICIPANTE: TURNO:

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

CANTIDAD DE AÑOS DE CADA CICLO: BÁSICO - ORIENTADO O SUPERIOR

DIRECCIÓN: LOCALIDAD:

CÓDIGO POSTAL: PROVINCIA:

TEL: (.....) FAX: e-mail:

IMPORTANTE: ¿Es la primera participación?

Nº total de estudiantes que participaron en la instancia colegial de este nivel:



OLIMPIADA ARGENTINA DE BIOLOGÍA
Certamen Intercolegial VIERNES 11/08/2017



Ficha 2.I a): Inscripción de la Escuela Participante

**Estudiantes titulares de
Nivel I**

LOS ESTUDIANTES TITULARES DECLARAMOS CONOCER Y ACEPTAR EL SIGUIENTE ORDEN DE MÉRITO DEL CERTAMEN COLEGIAL.

ESCUELA:

NOMBRE Y APELLIDO: FIRMA

DOMICILIO: CP: LOCALIDAD:.....

TEL: (.....) e-mail: PROVINCIA:

D.N.I.: FECHA DE NACIMIENTO:/...../.....

CURSO: CICLO:

NOMBRE Y APELLIDO: FIRMA.....

DOMICILIO: CP: LOCALIDAD:.....

TEL: (.....) e-mail: PROVINCIA:

D.N.I.: FECHA DE NACIMIENTO:/...../.....

CURSO: CICLO:

NOMBRE Y APELLIDO: FIRMA.....

DOMICILIO: CP: LOCALIDAD:.....

TEL: (.....) e-mail: PROVINCIA:

D.N.I.: FECHA DE NACIMIENTO:/...../.....

CURSO: CICLO:

Firma del Coordinador:



OLIMPÍADA ARGENTINA DE BIOLOGÍA
Certamen Intercolegial VIERNES 11/08/2017



Ficha 2.I b): Inscripción de la Escuela Participante

**Estudiantes suplentes de
Nivel I**

LOS ESTUDIANTES SUPLENTES DECLARAMOS CONOCER Y ACEPTAR EL SIGUIENTE ORDEN DE MÉRITO DEL CERTAMEN COLEGIAL.

ESCUELA:

NOMBRE Y APELLIDO: FIRMA:

DOMICILIO: CP: LOCALIDAD:

TEL: (.....) e-mail: PROVINCIA:

D.N.I.: FECHA DE NACIMIENTO:/...../.....

CURSO: CICLO:

NOMBRE Y APELLIDO: FIRMA:

DOMICILIO: CP: LOCALIDAD:

TEL: (.....) e-mail: PROVINCIA:

D.N.I.: FECHA DE NACIMIENTO:/...../.....

CURSO: CICLO:

NOMBRE Y APELLIDO: FIRMA:

DOMICILIO: CP: LOCALIDAD:

TEL: (.....) e-mail: PROVINCIA:

D.N.I.: FECHA DE NACIMIENTO:/...../.....

CURSO: CICLO:

Firma del Coordinador:



OLIMPIADA ARGENTINA DE BIOLOGÍA
Certamen Intercolegial VIERNES 11/08/2017



PEGAR FOTOCOPIAS legibles de DNI COORDINADOR COLEGIAL Y ESTUDIANTES TITULARES (u hoja que contenga fotografía y figuren datos identificatorios)

COORDINADOR COLEGIAL

(2)

ALUMNOS TITULARES (1)

(3)

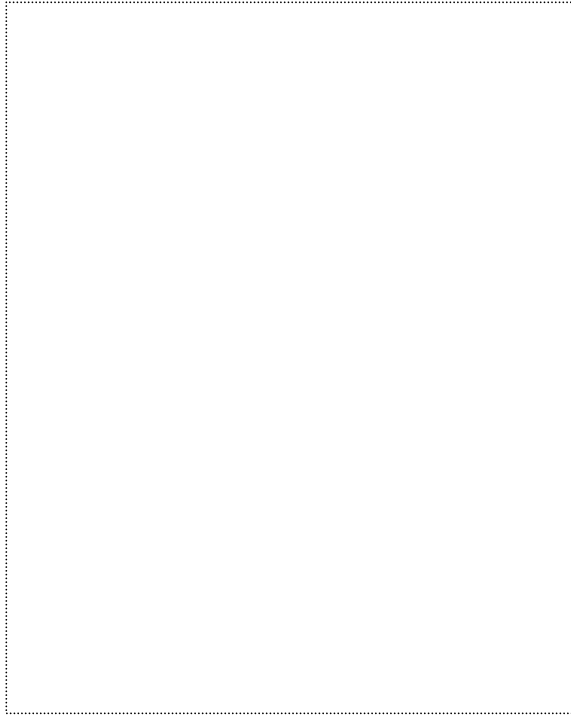


OLIMPIADA ARGENTINA DE BIOLOGÍA
Certamen Intercolegial VIERNES 11/08/2017

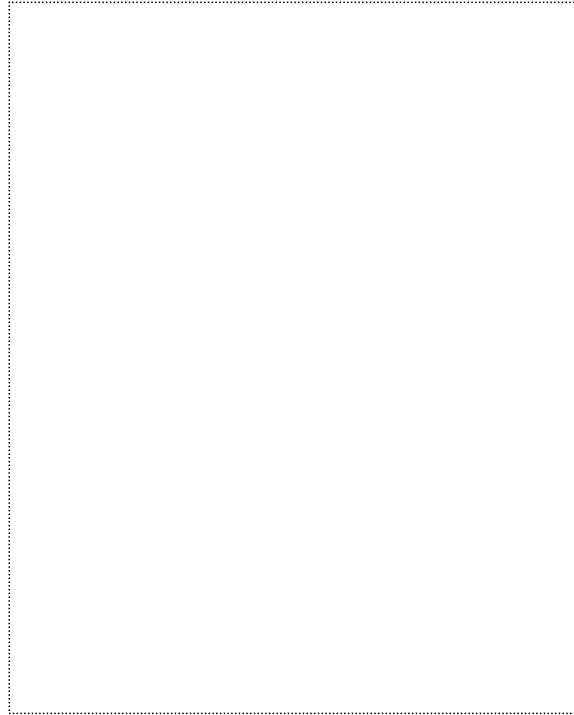


PEGAR FOTOCOPIAS legibles de DNI ESTUDIANTES SUPLENTEs (u hoja que contenga fotografía y figuren datos identificatorios)

(1)



(2)



(3)

