



5^{ta} OLIMPIADA MATEMÁTICA DEL IPAC (OMIPAC)

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DATOS DE LA ESCUELA	
Nombre de la Escuela:	Tipo Particular <input type="checkbox"/> Fiscal <input type="checkbox"/> Fiscomisional <input type="checkbox"/>
Dirección de la Escuela:	Nombre y Apellidos del Director (a): Teléfonos:
E-mail:	Fax:
Dirección Web:	Nombres y Apellidos del Coordinador del Departamento de Matemática:

DATOS DE LOS PARTICIPANTES - CATEGORÍA 1 (Hasta 3° de Básica)

1) Nombres y Apellidos:	Fecha de Nacimiento:
Paralelo:	Teléfonos:
2) Nombres y Apellidos:	Fecha de Nacimiento:
Paralelo:	Teléfonos:
3) (Suplente) Nombres y Apellidos:	Fecha de Nacimiento:
Paralelo:	Teléfonos:
PROFESOR RESPONSABLE	
Nombres y Apellidos:	
Título:	E-mail:

DATOS DE LOS PARTICIPANTES - CATEGORÍA 2 (Hasta 5° de Básica)

1) Nombres y Apellidos:	Fecha de Nacimiento:
Paralelo:	Teléfonos:
2) Nombres y Apellidos:	Fecha de Nacimiento:
Paralelo:	Teléfonos:
3) (Suplente) Nombres y Apellidos:	Fecha de Nacimiento:
Paralelo:	Teléfonos:
PROFESOR RESPONSABLE	
Nombres y Apellidos:	
Título:	E-mail:

DATOS DE LOS PARTICIPANTES - CATEGORÍA 3 (Hasta 7° de Básica)

1) Nombres y Apellidos:	Fecha de Nacimiento:
Paralelo:	Teléfonos:
2) Nombres y Apellidos:	Fecha de Nacimiento:
Paralelo:	Teléfonos:
3) (Suplente) Nombres y Apellidos:	Fecha de Nacimiento:
Paralelo:	Teléfonos:
PROFESOR RESPONSABLE	
Nombres y Apellidos:	
Título:	E-mail:

		Recibido
Firma del Coordinador del Departamento de Matemática	Sello del Colegio	Para uso exclusivo del IPAC