Olimpiada de FÍSICA

Universitat Jaume I

CENTRO EDUCATIVO:

Dirección_____ Núm_____

C.P._____ Localidad_____

E-mail_____ Tel. contacto_____

Profesor/a preparador/a

NOMBRE Y APELLIDOS

E-MAIL: TELÉFONO:

Adjuntamos:

Listado de participantes con el visto bueno del profesor/a de la asignatura y del director/a del centro, con el sello del centro.

A efectos del seguro escolar, este centro considera que la participación del alumnado en la Olimpiada de _____ es una actividad formativa aprobada por el centro.

Firma profesor/a Firma director/a

Castellón de la Plana ____, d _____ de 20___

Sello del centro educativo

Enviar por correo electrónico a olimpiadesacademiques@uji.es