



OLIMPIADA REGIONAL DEL CONOCIMIENTO **Carlos Oquendo De Amat**

FICHA DE INSCRIPCIÓN – DELEGACIÓN

DATOS DE LA INSTITUCIÓN:

NOMBRE DE LA I.E.: <input type="text"/>		TIPO: <input type="checkbox"/> ESTATAL: <input type="checkbox"/> PARTICULAR: <input type="checkbox"/>	
DISTRITO: <input type="text"/>		PROVINCIA: <input type="text"/>	REGIÓN: <input type="text"/>
PROFESOR ASESOR: <input type="text"/>		Nº DNI: <input type="text"/>	
CORREO ELECTRONICO: <input type="text"/>			
TELÉFONO DEL ASESOR: <input type="text"/>			
SEDE: ZONA SUR: <input type="checkbox"/>	ZONA NORTE: <input type="checkbox"/>	LUGAR DE PROCEDENCIA: <input type="text"/>	

IMPORTANTE : LOS APELLIDOS Y NOMBRES DEBEN SER LLENADOS EN MAYUSCULAS

TOTAL DE ESTUDIANTES INSCRITOS: _____ MONTO A PAGAR: _____ RESPONSABLE DE COBRO: _____

NOTA: Si la delegación supera de 25 participantes - Sacar copia de la ficha de Inscripción.