



OLIMPIADA REGIONAL DEL CONOCIMIENTO

Carlos Oquendo De Amat



FICHA DE INSCRIPCIÓN – DELEGACIÓN

DATOS DE LA INSTITUCIÓN:

NOMBRE DE LA I.E.:
 TIPO: ESTATAL: PARTICULAR:
 DISTRITO: PROVINCIA: REGIÓN:
 PROFESOR ASESOR: N° DNI:
 CORREO ELECTRONICO:
 TELÉFONO DEL ASESOR:
 SEDE: ZONA SUR: ZONA NORTE: LUGAR DE PROCEDENCIA:

IMPORTANTE : LOS APELLIDOS Y NOMBRES DEBEN SER LLENADOS EN MAYUSCULA

N°	D.N.I.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	NIVEL	GRADO

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.