

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Señora:
DIRECTORA DE LA I.E.P.
"I.E. EMANUEL"
SANTA ROSA - CHICLAYO

DÍA MES AÑO
Fecha: 2026

Solicitamos la inscripción de nuestros alumnos y asesores a la XV olimpiada Interescolar de Matemática - Sabiduría y Verdad 2026, para lo cual le enviamos la siguiente relación:

| | | | | |
|--|----------------------------|----------------------|----------------------|---------------------------|
| Nombre de la I.E. : <input style="width: 90%;" type="text"/> | | | | |
| Director de la I.E. : <input style="width: 90%;" type="text"/> | | | | |
| Dirección de la I.E. : <input style="width: 90%;" type="text"/> | | | | |
| TIPO DE I.E. | | | | |
| No Estatal <input type="checkbox"/> Estatal <input type="checkbox"/> | | | | |
| DISTRITO | PROVINCIA | DEPARTAMENTO | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ASESORES | APELLIDOS Y NOMBRES | | D.N.I. | CORREO ELECTRÓNICO |
| P(Primaria) | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| S(Secundaria) | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| RELACIÓN DE ALUMNOS DE PRIMARIA | | |
|---------------------------------|-------------------------|----------------------|
| Grado | Relación de Alumnos | DNI |
| 3° | 1. <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 2. <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 3. <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 4. <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 5. <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4° | 1. <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 2. <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 3. <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 4. <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 5. <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5° | 1. <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 2. <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 3. <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 4. <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 5. <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 6° | 1. <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 2. <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 3. <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 4. <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | 5. <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Declaro que toda información de la solicitud es verdadera y nos comprometemos a cumplir las bases del concurso.

Firma y Sello del Director(a)

RELACIÓN DE ALUMNOS DE SECUNDARIA

| Año | Relación de Alumnos | DNI |
|-----|---------------------|-----|
| 1° | 1. | |
| | 2. | |
| | 3. | |
| | 4. | |
| | 5. | |
| 2° | 1. | |
| | 2. | |
| | 3. | |
| | 4. | |
| | 5. | |
| 3° | 1. | |
| | 2. | |
| | 3. | |
| | 4. | |
| | 5. | |
| 4° | 1. | |
| | 2. | |
| | 3. | |
| | 4. | |
| | 5. | |
| 5° | 1. | |
| | 2. | |
| | 3. | |
| | 4. | |
| | 5. | |

Declaro que toda información de la solicitud es verdadera y nos comprometemos a cumplir las bases del concurso.

Firma y Sello del Director(a)