



Formulario de Inscripción

Centro Educativo: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ Correo Electrónico: _____

Provincia: _____

Director(a): _____

Jefe de la Delegación: _____

Donación por Inscripción de Centro Educativo **B/. 25.00**
 Libro: *Olimpiadas de Matemática 2005-2006* **B/. 8.00**

Participantes

(En letra imprenta o a máquina)

PRIMER NIVEL

APELLIDO	NOMBRE	CÉDULA

SEGUNDO NIVEL

APELLIDO	NOMBRE	CÉDULA

TERCER NIVEL

APELLIDO	NOMBRE	CÉDULA

 Firma del Director(a)
 Sello

Nota: Este formulario debe estar acompañado de una foto (tamaño carné reciente), por participante.
 Los cheques deberán hacerse a nombre de **Fundación Olimpiada Panameña de Matemática**.