

AUTORIZACIÓN DE

Apellidos y Nombres de integrante de equipo

Por la presente , D.N.I., L.C., L.E., C.I. N°
Nombres y apellidos de madre, padre, tutorx

domiciliado en Calle..... N°..... Piso..... Dto.....localidad.....C.P. N°.....

provincia.....Tel.N°.(.....).....Cel. N°(.....).....

autoriza a.....D.N.I.....
Nombres y apellidos de integrante Equipo

Fecha Nac.Email:

del Establecimiento Educativo , localidad.....

Nombre del establecimiento

en el actual curso:....., Integrante del Equipo.....

a participar en las actividades correspondientes a **MATELIGA 2024** que se llevará a cabo el día 18 de mayo de 2024 de 9 a 13 hs en la sede de la Facultad de Ciencias Exactas Ingeniería y Agrimensura de la Universidad Nacional de Rosario, situada en Pellegrini 250, Rosario.

Me hago responsable de todos los traslados desde el domicilio hasta los puntos de concentración para las pruebas de la MATELIGA; asimismo de las consecuencias, de cualquier naturaleza, ocurridas fuera de la competencia en sí. Asimismo declaro conocer y aceptar el Reglamento vigente de la MATELIGA y las disposiciones para su organización y funcionamiento.

.....de 2024.

Lugar y fecha

Aclaración de firma

Firma madre, padre, tutorx o encargadx

Certifico que la firma es la que corresponde

.....de 2024,

Lugar y fecha

Firma y sello con aclaración de firma y cargo de la autoridad del establecimiento

Sello