



**OLIMPÍADA ARGENTINA DE BIOLOGÍA**  
**Certamen Intercolegial VIERNES 11/08/2017**



**Ficha 3: Inscripción del Responsable de Sede**

**ATENCIÓN: ÚNICAMENTE DEBERÁ SER COMPLETADA  
SI USTED ES RESPONSABLE DE SEDE.**

Sr/a. Responsable de Sede

Rogamos cumpla las siguientes instrucciones:

- ✓ **No omita datos** ni utilice abreviaturas. Esto favorece nuestra comunicación permanente.
- ✓ **Adjunte** a esta ficha las que correspondan (**fichas 1 y 2, planillas de respuestas de todos los alumnos participantes**) a las escuelas participantes en su sede y envíelas a la Secretaría de la OAB.

NOMBRE Y APELLIDO: .....

D.N.I.: .....

TÍTULO: .....

DOMICILIO: ..... TEL FIJO: (.....)

Nº TEL. CEL<sup>(1)</sup>: (.....) e-mail<sup>(2)</sup>: .....

LOCALIDAD: ..... CP: ..... PROVINCIA: .....

**Nº DE EQUIPOS INSCRIPTOS PARA NIVEL I: ..... Nº DE EQUIPOS INSCRIPTOS PARA NIVEL II: .....**

DECLARO CONOCER Y ACEPTAR LAS REGLAS VIGENTES DE LA OAB

\_\_\_\_\_

**FIRMA (no omitir)**

<sup>(1)</sup> <sup>(2)</sup> (estos datos son imprescindibles para permitir el contacto permanente entre la secretaria de la OAB y la sede intercolegial.)

ESCUELA SEDE: .....

TIPO DE GESTIÓN: ESTATAL (.....) PRIVADA SUBSIDIADA (.....) PRIVADA (.....)

DIRECCIÓN: ..... LOCALIDAD: .....

CÓDIGO POSTAL: ..... PROVINCIA: ..... TURNO\*: .....

TEL: (.....) FAX: .....

Email (LETRA CLARA DE IMPRENTA): .....

¿Cuenta con reproductor de DVD para proyección de video educativo? .....  
**(Material posible de ser solicitado a la sede intercolegial)**