**AUTORIZACIÓN**

**TALLER ACADEMIA DE MATEMATICA OLIMPICA**

Yo............................................................................................Rut:.......................... Apoderado de............................................……………………..., Rut:…………………... mi pupilo(a) del curso: ............… del colegio ………………………………………………. a asistir a:

- los entrenamientos a realizarse todos los días sábado (hasta el 21 de Diciembre inclusive), en los siguientes horarios:

a) 9.15 a 11.45 horas en la Escuela de Ingeniería y Ciencias de a Universidad de Chile, ubicada en Beauchef 851.

y/o

b) 14.00 a 16.30 horas en la Escuela Oscar Encalada, ubicada en Pedro Aguirre Cerda 0184 (frente a la Municipalidad de La Cisterna)

- Los campeonatos y Torneos en que la Academia participe

* CMAT. Campeonato Interescolar de Matemática que organiza la Universidad de Santiago.
* El Número de Oro, Organizado por la Asociación Fibonacci de Matemática en conjunto con el CMM (Centro de Modelacmiento Matemático de la Universidad de Chile y la Ilustre Municipalidad de La Cisterna.
* Las pruebas de la Olimpíada Nacional, organizada por la Sociedad de Matemática de Chile.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

Santiago, 25 de Abril de 2024.