



A la atención de los profesores del Departamento de Física y Química

Estimado/a profesor/a:

Por medio de este correo quiero poner en su conocimiento la convocatoria de la OLIMPIADA de QUÍMICA de MADRID.

En la misma podrán participar los alumnos matriculados durante el curso 2015/16 en Bachillerato dentro del sistema educativo español y que cumplan los 19 años antes del 1 de octubre de 2016.

La inscripción de los alumnos se realizará mediante el envío de la ficha adjunta por fax (91 577 51 37) o e-mail (colquim@quimicosmadrid.org) antes del 6 de marzo. Se debe rellenar una ficha por alumno participante, pudiendo presentar cada centro tres estudiantes.

La **fase local de la Olimpiada de Química** tendrá lugar el viernes **11 de marzo**, a las 17,30 h, en la Facultad de Ciencias Químicas de la Universidad Complutense de Madrid, Ciudad Universitaria, s/n, 28040-Madrid, en convocatoria única para todos los centros de la Comunidad de Madrid adscritos a las Universidades de Alcalá, Autónoma de Madrid, Carlos III, Complutense, Politécnica y Rey Juan Carlos.

La Consejería de Educación reconoce al profesorado que prepara a los estudiantes, bajo la denominación de “**Actividades de especial dedicación**”, **1 crédito de formación** (Orden 2883/2008, de 6 de junio, BOCM de 24 de junio). En el caso del profesorado de la enseñanza pública, la Consejería de Educación tiene establecido un procedimiento para que el profesorado obtenga el reconocimiento.

Un cordial saludo,

Emilio Gómez Castro

Secretario



OLIMPIADA DE QUÍMICA FASE LOCAL MADRID VIERNES 11 DE MARZO 2016

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

Apellido 1º		Apellido 2º	
Nombre:		NIF	
Lugar de nacimiento:			Fecha :
Domicilio			
Población			Código Postal
Teléfono		E-mail	
Medio de comunicación que sugiere para avisos urgentes:			
CURSO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO:			

DATOS DEL RESPONSABLE (PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL)

Apellidos y Nombre	
Teléfonos y e-mail	

DATOS ACADÉMICOS (Centro en el que cursa Bachillerato)

Nombre del Centro			
Tipo de Centro (IES, Privado o Concertado)		Código del Centro	
Domicilio			
Población			Código Postal
Teléfonos		E-mail	
Universidad adscrita:			DAT (Nort, Sur, Oeste, Este Cap)
Director del Centro			

Profesor encargado de la Preparación del alumno (Datos obligados por los créditos de formación)

Apellidos y nombre		NIF:	
Cargo o Función que desempeña		Número de Registro de Personal	
E-mail del profesor			

_____ de _____ de 2016

Fdo. _____
El Profesor

Sello del Centro

Fdo. _____
El/La Alumno/a