

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

### Olimpiada Vasca de Química 2024

cumplimentar esta hoja con **ORDENADOR** y enviarlo por email antes del día **1 de marzo de 2024** al Colegio Oficial de Químicos del País Vasco, Burgos y La Rioja (e-mail: secretaria@coqiq.com).

(Para el examen, **NO OLVIDAR LLEVAR CALCULADORA Y DNI**)

#### DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE O DE LA PARTICIPANTE\*

Primer apellido:  
Segundo apellido:  
Nombre:  
D.N.I.:  
Lugar y fecha de nacimiento:  
Email:  
Idioma\*\*:

#### DOMICILIO:

Calle o plaza: N° Escalera Piso y letra:  
Población: Código Postal:  
Teléfonos de contacto:

#### DATOS DEL/DE LA RESPONSABLE (PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL):

Calle o plaza: N° Escalera Piso y letra:  
Población: Código Postal:  
Teléfonos de contacto:

#### DATOS DEL CENTRO EN EL QUE CURSA SUS ESTUDIOS:

Denominación completa:  
Calle o plaza: N° Escalera Piso y letra:  
Población: Código Postal:  
Teléfonos de contacto: Fax:

#### Director o Directora del Centro:

Nombre y apellidos:  
Email:

#### Profesor encargado o Profesora encargada de la preparación del alumno o de la alumna:

Nombre y apellidos:  
Email:  
Teléfonos de contacto:

Calificación del alumno o de la alumna:

#### Realización de la Prueba (15 de marzo de 2023, 16.00 h)

Lugar(\*\*\*):

Fecha:  
Vº Bº del Centro y sello,

(\*) Una hoja por concursante.  
(\*\*) Idioma: castellano o euskera.  
(\*\*\*) UPV/EHU Leioa, UPV/EHU Donosti

Fdo.:

## **INZKRIPZIO ORRIA**

### **Kimikako Euskal Olinpiada 2024**

Orri hau **ORDENAGAILUZ** bete eta **2024ko martxoaren 1a** baino lehen bidali Euskal Herriko, Burgosko eta Errioxako Kimikarien Elkargo Ofizialera (e-maila: secretaria@coqiq.com).

(Azterketarako, EZ AHAZTU KALKULLADOREA ETA NANA)

#### **PARTE HARTZAILEAREN DATU PERTSONALAK\***

Lehen abizena:  
Bigarren abizena:  
Izena:  
N.A.N.:  
Jaioterria eta jaioteguna:  
Emaila:  
Hizkuntza\*\*:

#### **HELBIDEA:**

Kalea: Z° Esk. Solairua:  
Herria: Posta-kodea:  
Telefonoak:

#### **ARDURADUNAREN DATUAK (AITA, AMA EDO LEGEZKO TUTOREA)**

Kalea: Z° Esk. Solairua:  
Herria: Posta-kodea:  
Telefonoak:

#### **Ikasketak EGITEN DITUEN ZENTROAREN DATUAK:**

##### **Izen osoa:**

Kalea: Z° Esk. Solairua:  
Herria: Posta-kodea:  
Telefonoak: Faxa:

#### **Ikastetxeko zuzendaria:**

Izen-abizenak:  
Emaila:

#### **Ikaslea prestatzeaz arduratzen den irakasle arduraduna:**

Izen-abizenak:  
Emaila:  
Telefonoak:

Ikaslearen kalifikazioa:

#### **Proba egitea (2022ko martxoaren 15an, 16:00etan)**

Lekua(\*\*):

Data:  
Ikastetxearen oniritzia eta zigilua,

(\*) Ikasle bakoitzeko orri bat.  
(\*\*) Hizkuntza: gaztelania edo euskara.  
(\*\*\*) UPV/EHU Leioa, UPV/EHU Donostia

Sin.: