**Ministerio de Educación Pública**

**Asesoría Nacional de Matemática**

V Edición de la Olimpiada Costarricense de Matemática para Educación Primaria OLCOMEP, 2019

Regional

Nacional

Circuital

Boleta de Inscripción para estudiantes que participaran en la etapa:

Región Educativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Centro educativo

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo  (nombre y apellidos como aparecen en la cédula de menor) | Nivel que cursa | Docente formador  (nombre y apellidos como aparecen en la cédula) | Teléfono de contacto | Cuenta con alguna necesidad educativa (adecuación de acceso) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Plantilla para estudiantes con necesidad educativa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre completo  (del o los estudiantes con necesidad educativa especial – adecuación de acceso) | Descripción de la necesidad educativa especial (acceso) | Requerimientos por parte del estudiante |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Nombre y firma del Responsable

Nota: **anotar correo electrónico y teléfono de contacto**

Dentro de la información facilitada es necesario indicar si el estudiante presenta alguna necesidad educativa especial (adecuación de acceso) a la Comisión Organizadora desde la etapa circuital