



Universidad de Huelva  
Dpto. de Ciencias Integradas

## Instituto de Estudios Avanzados FISMAT

### ANEXO I

#### Autorización para la participación en el programa

**Nombre del padre/madre/tutor:**

**Nombre del alumno:**

**D.N.I. del alumno:**

**Teléfono de contacto:**

**E-mail de contacto:**

**Centro de estudios:**

**Curso que estudia en el I.E.S.:**

**Formación elegida (Física/Matemáticas/Ambas):**

El abajo firmante autoriza a su hijo para que realice el Programa de Preparación para las Olimpiadas de Física y Matemáticas que se llevará a cabo en el Departamento de Física de Ciencias Integradas de la Universidad de Huelva. Dicha participación implica que su hijo acudirá al Departamento de Ciencias Integradas los viernes por la tarde, desde octubre de 2019 hasta febrero de 2020. En caso de clasificación a una fase superior (regional, nacional o internacional), la duración del programa se extendería el tiempo necesario para completar la formación necesaria.

Firma del padre/madre/tutor