**Taller de Ciencia para Jóvenes, CIMAT, Guanajuato, México, 22-27 julio, 2019.**

**Forma de Confirmación y Autorización de Participación**

Instrucciones:

1. Por favor imprimir, llenar y firmar esta forma, luego escanear y enviar a *tcj@cimat.mx*, con el título (“asunto”): “confirmación de participación de [nombre completo del solicitante]”, a más tardar el **30 de junio, 2019.**
2. La parte de **Confirmación** debe ser llenada y firmada por el participante; la parte de **Autorización** por uno de sus padres o tutor (en caso de ser menor de 18).
3. Por favor adjuntar a esta forma una copia escaneada de la identificación de la persona que firma la autorización, así como el número CURP del solicitante.
4. Para cualquier duda o pregunta favor de escribir a [tcj@cimat.mx](mailto:tcj@cimat.mx).

**Confirmación de participación y selección de los cursos de la mañana**

1. Confirmo mi participación en el Taller de Ciencia para Jóvenes del CIMAT, Guanajuato, del  **21-28 julio, 2019.**

2. Mis preferencias de los cursos de la mañana son:

Por favor poner un número al lado de cada uno de los cursos: 1 al lado de tu curso favorito, 2 al lado del segundo favorito etc, hasta 4; ver las descripciones de los cursos en la página del Taller.

Biología matemática\_\_\_ Física matemática \_\_\_ Electrónica y programación\*\_\_\_ Química\_\_\_

3. He leído la sección de “Información para los participantes” en la página del Taller, entiendo las dos condiciones para la participación descritas en la sección de disciplina y acepto estas condiciones.

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) Si escojes este curso entre tus primeras dos opciones por favor anexar a esta forma de confirmación una breve descripción de tus conocimientos del temario del curso. Esto nos ayudará ajustar el curso al nivel de los participantes.

**Autorización de Participación (para alumnos menores de 18 años de edad)**

Estoy de acuerdo en que mi hijo/a participe en el Taller de Ciencia para Jóvenes en el CIMAT, Guanajuato, del **21-28 julio, 2019**.

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relación con el participante (padre/madre/tutor): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Observaciones (por favor mencionar si el participante padece alguna enfermedad o alergia, está tomando medicamentos o requiere atención especial):

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

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

**Consulte nuestra Política de Privacidad y Manejo de Datos Personales en** <http://www.cimat.mx/node/925>