

**FORMULARIO**  
**REGISTRO DE PARTICIPANTES**  
8va OLIMPIADA CIENTÍFICA ESTUDIANTIL PLURINACIONAL DE BOLIVIA  
Potosí, 11 al 16 de octubre de 2018

**NOMBRE DEL PARTICIPANTE:** .....  
Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombres

**DIRECCIÓN DEL PARTICIPANTE:** .....  
Dirección                                              Localidad / Ciudad

**TELÉFONOS DEL PARTICIPANTE:** .....  
(Incluir códigos de área)                      Celular                                      Domicilio                                      Oficina (sólo para el tutor)

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** ..... **GRUPO SANGUÍNEO:** .....  
Tipo (C.I., RUN, etc.)                      Número                      Lugar de expedición                      Tipo de sangre

**ALERGIAS:** .....  
(Medicamentos, Alimentos u otros)

**AFECCIONES MÉDICAS:** .....  
(Enfermedades)

---

**EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON:**

**NOMBRE DE CONTACTO:** .....  
Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombres

**TIPO DE PARENTESCO:** .....

**TELÉFONOS DE CONTACTO:** .....  
(Incluir códigos de área)                      Celular                                      Domicilio                                      Oficina

**DIRECCIÓN DE CONTACTO:** .....  
Dirección                                              Localidad / Ciudad

---

Yo, ..... **estudiante / tutor académico**  
Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombres                      (subrayar lo que corresponda)

declaro que todos los datos aquí proporcionados son fidedignos, caso contrario, mi persona se hará responsable de las consecuencias, aceptando y sujetándome a las determinaciones establecidas por el Ministerio de Educación.

**Lugar y Fecha:** .....

.....  
**FIRMA**