



**CSIC- UNIVERSIDAD de
CANTABRIA**



**Aula
de la Ciencia**



Instituto de Física de Cantabria

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES

Apellidos.....

NombreD.N.I.....

Lugar de nacimiento.....Fecha

DOMICILIO

Calle/PlazaNúmero.....

Población Código Postal

Teléfono..... e-mail.....

DATOS ACADÉMICOS

Estudios realizadosCursa actualmente.....

Nombre del Centro

Calle/Plaza

Población Código postal

Teléfono.....Fax.....e-mail.....

CERTIFICACIÓN DEL CENTRO DOCENTE

D/Dña. en calidad de.....

..... (Secretario, Director)

Certifica que el alumno/a.....

está matriculado en 2011-12 en el curso.....

AUTORIZACIÓN DEL USO DE LA IMAGEN DE LOS/AS ALUMNOS/AS DEL CENTRO

D/Dña. como padre, madre y/o tutor legal del alumno/a

..... AUTORIZA al INSTITUTO DE FÍSICA DE

CANTABRIA a que pueda hacer fotografías o vídeos a su hijo/a durante el desarrollo de

la actividad “Clases Magistrales Europeas en Física de Partículas”.

.....ade.....de 2013

(Firma y sello del Centro)

Nota: Enviar antes del **19 de Febrero de 2013** por correo electrónico a: **ammarin@ifca.unican.es**

Alberto Ruiz Jimeno
Instituto de Fisica de Cantabria
(CSIC-Univ. de Cantabria)
C/Avda. los Castros, s/n
39005 SANTANDER (Spain)

Phone: 34-942-201455
Fax: 34-942-200935

Email: ruiz@ifca.unican.es