



Aula de la Ciencia



## INSTITUTO DE FÍSICA DE CANTABRIA (UC - CSIC)

### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

#### DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos.....  
DNI .....  
Lugar de nacimiento ..... Fecha .....

#### DOMICILIO

Calle/Plaza ..... Número .....  
Población..... Código postal .....  
Teléfono..... e-mail.....

#### DATOS ACADÉMICOS

Estudios realizados ..... Cursa actualmente .....  
Nombre del centro .....  
Calle/Plaza .....  
Población..... Código postal .....  
Teléfono..... Fax ..... e-mail.....

#### CERTIFICACIÓN DEL CENTRO DOCENTE

D./Dña. .... en calidad de secretario/a, director/a certifica que el/la alumno/a ..... está matriculado/a en 2017-18 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”.

En ....., a ..... de ..... de 2018

(Firma y sello del Centro)