

Clases Magistrales Internacionales de Física de Partículas

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos
DNI
Lugar de nacimiento..... Fecha
Calle/plaza Número
Población Código postal
Teléfono..... E-mail.....

DATOS ACADÉMICOS

Nombre del centro
Calle/plaza Población.....
Código postal Teléfono..... e-mail.....
Cursa actualmente

CERTIFICACIÓN DEL CENTRO DOCENTE

D./Dña., en calidad de director/a certifica
que el/la alumno/a.....
está matriculado/a en el curso 2025/2026.

AUTORIZACIÓN DEL USO DE LA IMAGEN DEL ALUMNO/A

D./Dña., padre, madre
y/o tutor/a legal del alumno/a, **AUTORIZA** al Instituto de
Física de Cantabria a tomar fotografías o vídeos a su hijo/a durante el desarrollo de la
actividad “Clases Magistrales Internacionales en Física de Partículas”.

En, a de..... de 202.....

(Firma y sello del centro)

Enviar antes del 10 de marzo de 2026 por correo electrónico a: difusion@ifca.unican.es