**CONCURSO MATECREA**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**DATOS DE LA INSTITUCIÓN**

|  |
| --- |
| Nombre:Ciudad: |

**DATOS PROFESOR**

|  |
| --- |
| Nombre:E-mail:Teléfono: |

**DATOS ESTUDIANTES (máximo 5 estudiantes)**

|  |
| --- |
| Nombre:Curso:Nombre:Curso:Nombre:Curso:Nombre:Curso:Nombre:Curso: |

**RESUMEN DE LA PROPUESTA**

Describan su propuesta, mencionando el concepto, noción u objeto matemático que han elegido y a través de qué formato lo representarán (maqueta, dibujo o pintura, escultura, composición musical, muestra audiovisual, expresión teatral, etc.).

|  |
| --- |
|  |

Una vez que hayan completado el formulario, deben enviarlo a más tardar el 30 de octubre al correo comunicaciones.ima@pucv.cl