

XXXVII OLIMPIADA ESPAÑOLA DE FÍSICA
FASE LOCAL

CERTIFICACION DEL CENTRO DOCENTE

D/D^a _____ en calidad de _____
(Secretario, Director)

Certifica que el alumno/a _____
está matriculado en el centro _____
y cursa los estudios de _____
durante el Curso _____

Fecha y firma:

Fdo.: _____