

ENTIDADES PATROCINADORAS Y COLABORADORAS



**Junta de
Castilla y León**
Consejería de Educación



Asociación
Castellana y Leonesa de
Educación Matemática
Miguel de Guzmán



DIPUTACIÓN DE
PALENCIA



Obra Social
Fundació "la Caixa"

UNIVERSIDAD DE
BURGOS



UNIVERSIDAD DE
VALLADOLID

CAJA SEGOVIA
Obra Social y Cultural

Caja España
TU OBRA SOCIAL

PROYECTO DE ESTIMULACIÓN DEL TALENTO MATEMÁTICO

“ESTALMAT CASTILLA Y LEÓN”



**Real Academia de Ciencias
Exactas, Físicas y Naturales**



EsTalMat

CASTILLA Y LEÓN

Contactos:

BURGOS: 947257701 (Constantino de la Fuente) socylemburgos@gmail.com
LEÓN: 987252198 (Antonio Bermejo) socylemleon@gmail.com
PALENCIA: 979752126 (R. Fátima Zamora) rfzperez167@hotmail.com
PONFERRADA: 987428516 (José Manuel Arranz) socylemleon@gmail.com
SEGOVIA: 921461991 (Asesor Matemáticas) socylemsegovia@gmail.com
VALLADOLID: 699719121 (Luis Miguel Mozo) socylemvalladolid@gmail.com

MÁS INFORMACIÓN en la página web: www.socylem.es

CONVOCATORIA 2014

**Asociación Castellana y Leonesa de Educación Matemática
“Miguel de Guzmán”**

PRESENTACIÓN

La Real Academia de Ciencias Exactas, Físicas y Naturales y la Asociación Castellana y Leonesa de Educación Matemática "Miguel de Guzmán", presentan la XII convocatoria del Proyecto de Detección y Estímulo del Talento en Matemáticas en la Comunidad Autónoma de Castilla y León, "ESTALMAT CASTILLA Y LEÓN", correspondiente al periodo 2014-2016.

El proyecto pretende detectar aquel alumnado con especial predisposición y capacidad para las matemáticas y fomentar el interés y habilidad en el quehacer matemático.

Está dirigida al **alumnado que actualmente curse 6º de Primaria o 1º de ESO**. Las actividades formativas del proyecto serán gratuitas para el alumnado seleccionado, cuyos padres, madres o tutores legales deberán comprometerse a llevarlos y recogerlos a las horas y días que se acuerden, así como a su participación en los dos actos regionales anuales del proyecto.

INSCRIPCIÓN

Los padres, madres o tutores legales deberán **rellenar la ficha de inscripción** y enviarla, antes del 30 de Mayo**, a nombre del PROYECTO "ESTALMAT CASTILLA Y LEÓN" al lugar de realización que les corresponda, salvo en el caso de las provincias de Valladolid y Salamanca, que deben enviarse al Instituto sede del Proyecto en Valladolid:

IES "Veга del Prado", C/ Barbecho s/n. 47014-Valladolid

****El formulario de inscripción para la prueba de selección se encuentra disponible así mismo en la página web: www.socylem.es, y puede también presentarse enviando un correo electrónico a las direcciones de contacto de las respectivas provincias adjuntando dicho formulario debidamente cumplimentado**

PROCESO DE SELECCIÓN

1. **PRUEBA DE APTITUD.** El **sábado 7 de Junio en todas las sedes de la comunidad. En todas ellas a las 10:30 horas**, en los lugares señalados, se desarrollará la prueba de selección entre los niños y niñas inscritos previamente.

BURGOS y SORIA: IES "Cardenal López de Mendoza", Pza. Luis Martín Santos s/n. 09002 - Burgos.

LEÓN y ZAMORA: IES "Gil y Carrasco" Plaza del Ayuntamiento 12. 24400 - Ponferrada (León).
IES "Eras de Renuera" Comandante Cortizo s/n . 24008 - León.

PALENCIA: IES "Jorge Manrique" Avda. República Argentina 1. 34002 - Palencia

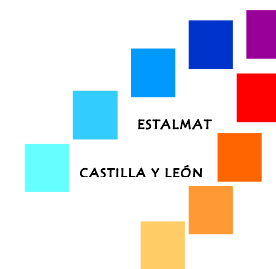
SEGOVIA y ÁVILA: IES "Mariano Quintanilla" Plaza Díaz Sanz. 40001- Segovia.

VALLADOLID y SALAMANCA: Escuela Técnica Superior de Ingenieros de Telecomunicación. Campus Miguel Delibes. Paseo Belén 15. 47011 - Valladolid

2. **ENTREVISTA PERSONAL.** Tras la corrección de la prueba de aptitud, se llevará a cabo una entrevista con los niños y niñas preseleccionados y con sus padres, madres o tutores legales, que previamente serán avisados personalmente. Sólo tras ella se realizará la selección definitiva.

CONVOCATORIA 2014

FICHA DE INSCRIPCIÓN



DATOS DEL NIÑO O NIÑA

NOMBRE:

APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:CURSO ACTUAL:.....

CENTRO DE ESTUDIOS:

DATOS DE LA FAMILIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE:

.....

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE:

.....

DOMICILIO

CALLE O PLAZA:

NÚMERO: PISO: CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

TELÉFONO FIJO: MÓVIL:

CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:.....

LOS ABAJO FIRMANTES, DESEAN QUE SU HIJO/A PARTICIPE EN EL PROCESO DE SELECCIÓN DEL PROYECTO "ESTALMAT CASTILLA Y LEÓN", EN LA SEDE DE:

En a de de 2014

(Firma del padre)

(Firma de la madre)