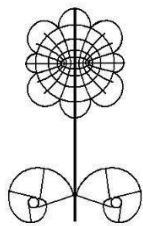


Sociedad Matemática Mexicana
Comité Estatal de Olimpiadas de Matemáticas
Benemérita Universidad Autónoma de Puebla
Facultad de Ciencias Físico Matemáticas



C O N V O C A T O R I A

XXXIII Olimpiada Mexicana de Matemáticas

BASES

1) DE LOS PARTICIPANTES. Podrán participar todos los estudiantes interesados cuya fecha de nacimiento sea posterior al 1° de agosto de 2000, que en la actualidad estén cursando secundaria o, como máximo, 2° año (4° semestre) de bachillerato y se encuentren inscritos en instituciones oficiales o particulares, reconocidas, establecidas en la entidad poblana.

2) DEL CONCURSO. Se realizará en cinco etapas:

A) ESCOLAR: Aplicación de un instrumento de evaluación selectivo en cada institución en el Estado, de acuerdo a los siguientes puntos:

1. El comité organizador elaborará dicho examen haciéndolo llegar a cada institución o subsistema interesado en participar en el evento.
2. La reproducción de éste será responsabilidad de cada institución participante.
3. La aplicación del examen será el **15 de marzo de 2019** a las 10 horas para el turno matutino y a las 16 horas para el turno vespertino.
4. De acuerdo con los resultados obtenidos, el comité evaluador de cada institución, seleccionará a 2 alumnos por grupo académico existente, quienes la representarán en la siguiente etapa del evento (REGIONAL).

B) REGIONAL: Aplicación de un instrumento de evaluación en las SEDES designadas para tal efecto, a los alumnos provenientes de las instituciones participantes, el **13 de abril de 2019** a las 10 horas, aplicado por el representante regional de la Olimpiada. El Jurado Estatal seleccionará a los mejores alumnos de cada región.

C) ESTATAL: Se aplicarán dos instrumentos de evaluación los días **14 y 15 de junio de 2019**, de 9 a 13:30 horas, en SEDE por definir. El jurado seleccionará a los 25 estudiantes que obtengan las mejores puntuaciones, los cuales formarán la preselección estatal. Estos alumnos participarán en la etapa de entrenamiento y selección.

D) ENTRENAMIENTO Y SELECCIÓN: En esta etapa se entrenará a los jóvenes seleccionados en la etapa estatal, debiendo coordinarse con los delegados regionales y el comité organizador. La selección de los participantes del Estado en el concurso nacional, se efectuará por medio de la aplicación de **4** instrumentos de evaluación, que se aplicarán el **2 y 3 de agosto** y el **4 y 5 de octubre** del presente año, en la Facultad de Ciencias Físico Matemáticas de la BUAP. Los seis estudiantes seleccionados, después de este proceso, continuarán preparándose para participar en la etapa NACIONAL del concurso.

E) NACIONAL: Se llevará a cabo en el mes de noviembre del presente año, en SEDE por designar.

3) DEL REGISTRO. Para la fase regional del evento, las instituciones inscribirán a sus alumnos con el comité organizador en la Facultad de Ciencias Físico Matemáticas de la BUAP o por medio de un correo electrónico, parresmath@hotmail.com, teniendo como fecha límite el **6 de abril** de 2019.

Importante:

Para apoyar la logística de cada una de las SEDES en las que se aplicará el examen regional, será fundamental el respetar la fecha límite de inscripción, **6 de ABRIL de 2019**.

TAMBIÉN, de manera individual, cada estudiante interesado en participar en la **Etapa Regional**, se deberá REGISTRAR en la página de la OMM, www.ommenlinea.org (en el menú **Actividades**, elegir la opción **Convocatorias** y ahí buscar **Registro OMM en Línea**).

Aun cuando la institución en la que estudien NO desee participar, los estudiantes interesados en hacerlo podrán inscribirse en forma independiente, bastará con que presenten su credencial escolar o una constancia de la institución en la que se encuentran estudiando.

Se invita a participar a todas las instituciones pertenecientes a: SECUNDARIAS DEL ESTADO, SEP, CONALEP, COBAEP, BUAP, CBTIS, CBTAS, CECyTE, PREPARATORIAS POR COOPERACIÓN, PREPARATORIAS DE LA UNAM EN EL ESTADO, PREPARATORIAS INCORPORADAS A LA SEP FEDERAL, ETC.

4) DEL JURADO. El jurado de la primera etapa (cada institución), será designado por el director de la misma entre los docentes del área. El jurado estatal, estará integrado por los delegados regionales y por seis docentes de la FCFM. Las decisiones tomadas por el jurado en cada fase serán inapelables.

5) Las instituciones participantes absorberán los gastos que generen los estudiantes seleccionados en las diferentes etapas.

MÁS INFORMACIÓN:

- Dra. María Araceli Juárez Ramírez
Tel. 2295500, ext. 7578, e-mail: arjuarez@fcfm.buap.mx, jilecara@hotmail.com
- Prof. Juan José Parres Córdova
Tel. 2295500, ext. 7578, e-mail: parresmath@hotmail.com

Notas:

- En la página de la FCFM de la BUAP encontrarán los EXÁMENES ESCOLARES de años anteriores. Es fundamental que los estudiantes interesados en participar en el evento conozcan este material y, sobre todo, que INTENTEN resolverlos (este hecho les dará una idea precisa del tipo de problemas a los que se enfrentarán en las siguientes etapas del concurso).

La dirección electrónica es www.fcfm.buap.mx. En la sección **Eventos**, ingresa a **Olimpiada de Matemáticas...**

O, de manera directa, puedes ingresar a: www.fcfm.buap.mx/olimmat/

- La relación de SEDES en las que se aplicará el EXAMEN REGIONAL, el **sábado 13 de abril** del año en curso, de 10 a 13 horas, aparecerá también en dicha página. Cada institución decidirá la sede en que se presentarán sus estudiantes.
- Las instituciones que participen por PRIMERA VEZ en el evento, deberán enviar un correo, con sus datos, para recibir el EXAMEN ESCOLAR. Este correo será enviado a parresmath@hotmail.com.
- El día del EXAMEN REGIONAL, sábado **13 de abril**, los participantes LLENARÁN la siguiente ficha de registro. Asegurarse, en particular, que SABEN el **nombre completo** del asesor (es decir, la persona que los apoya en su **preparación** para el evento).

| Ficha de Registro | | | | | | |
|---|-----------|------------------|---------------------------|-----------|-----------|--|
| Nombre completo: _____ | | | | | | |
| Apellido Paterno | | Apellido Materno | | Nombre(s) | | |
| Teléfono: _____ | | | Correo electrónico: _____ | | | |
| Fecha de nacimiento: _____ | | | | | | |
| Día | | Mes | | Año | | |
| Grado escolar que cursas (ciclo 2018 - 2019): _____ | | | | | | |
| Nombre de la Escuela: _____ | | | | | | |
| Población en la que está ubicada: _____ | | | | | | |
| Nombre del ASESOR: _____ | | | | | | |
| P1: _____ | P2: _____ | P3: _____ | P4: _____ | P5: _____ | P6: _____ | TOTAL: _____ NO llenar esta parte |

H. Puebla de Zaragoza, 16 de enero de 2019

