

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

LUGAR DE LA INSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN GENERAL DEL PARTICIPANTE									
NOMBRE COMPLETO									
FECHA DE NACIMIENTO				EDAD		SEXO		M	F
NOMBRE DEL ACTO									
MUNICIPIO DE RESIDENCIA									
DIRECCIÓN					CELULAR				
CORREO ELECTRÓNICO									
PERSONA CONTACTO									
ADULTO RESPONSABLE									

INFORMACIÓN GENERAL PARA LA CONVOCATORIA			
CATEGORÍA INFANTIL – JUVENIL (entre 10 a 17 años de edad)		CATEGORÍA ADULTO	
Seleccione cual considera que es su talento: ( Marque con una X)			
CANTANTE SOLISTA	GRUPO /BANDA VOCAL	VENTRÍLOCUO	
GRUPO DE BAILE	POETA	COMEDIANTE	
CUENTERO	ANECDOTARIO	IMITADOR	
GIMNASTA	OTRO	ESPECIFIQUE	
NOMBRE DEL GRUPO y/o ACTIVIDAD ARTISTICA:			

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL ACTO A REALIZAR.				
Redacte brevemente su acto (complejidad, riesgos u otros).				
¿PORQUÉ QUISIERAS PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DE INTER ARTES?				
INFORMACIÓN DE SALUD				
Se encuentra afiliado a EPS.	SI		NO	¿Cuál? _____
Posee algún tipo de limitaciones física o psicológica.				¿Cuál? _____
Se encuentra en algún tipo de tratamiento médico.				¿Cuál? _____
Presenta algunas condiciones especiales				¿Cuál? _____

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ASPIRANTE  
NOMBRE:  
CELULAR:  
MUNICIPIO:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:  
EMAIL: