

INSCRIPCIÓN



## III FESTIVAL LA LOA ES MI CUENTO FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Por favor diligencie el siguiente formulario completamente y con caligrafía legible  
**INFORMACIÓN GENERAL DEL PARTICIPANTE**

Título de la obra:

Nombre:

Primer Apellido:  Segundo Apellido:

Edad:  Género M  F

Institución Educativa:

Grado:  Ciudad:

### DATOS DE CONTACTO

Nombre del padre de familia o acudiente:

Teléfono:  Celular:

Correo electrónico:

Dirección:  Barrio:

Yo \_\_\_\_\_ mayor de edad, en calidad de acudiente, AUTORIZO  
AL MENOR \_\_\_\_\_ para que PARTICIPE en el  
**III FESTIVAL DE CUENTOS 2017**

Firma del Participante

Firma del Padre o acudiente

Si deseas descargar este formulario, ingresa a [www.museobaranoa.com](http://www.museobaranoa.com) o solicítalo al correo electrónico [museohistoricodebaranoa@gmail.com](mailto:museohistoricodebaranoa@gmail.com)

Evento apoyado por el Ministerio de Cultura  
Programa Nacional de Concertación Cultural



MINCULTURA

