

SECRETARÍA DE CULTURA Y TURISMO DE CALI
RED DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS DE CALI
CONVOCATORIA
X CONCURSO DE POESÍA INÉDITA DE CALI 2015

INSCRIPCIÓN DEL (LA) PARTICIPANTE

DATOS PERSONALES

Nombres: _____ Apellidos: _____

Seudónimo: _____ Título del trabajo: _____

Categoría en que participa: Infantil ____ Juvenil ____ Adultos ____ Mayores ____

Nombre del padre y/o de la madre o acudiente, - si el participante es menor de edad

Lugar de nacimiento: _____ Fecha: Día ____ Mes ____ Año ____

Documento de identidad No: _____ **(Anexar fotocopia)**

Dirección: _____ Barrio ____ Comuna: _____

Teléfono fijo : _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

Biblioteca donde hace entrega del trabajo: _____

Declaró que acepto y acato las condiciones del X Concurso de Poesía Inédita de Cali 2015.

En constancia firma:

Participante: _____

Firma del acudiente, si el participante es menor de edad:
