

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL GESTIÓN CULTURAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) CERTIFICACIÓN DE CONDICIÓN DE BAILARÍN - CATEGORÍA PROFESIONAL	VERSIÓN	
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	EN REVISION

CERTIFICACIÓN DE CONDICIÓN DE BAILARÍN -CATEGORÍA PROFESIONAL-SECRETARÍA DE CULTURA Antes de diligenciar este formulario debe revisar los requisitos y las condiciones estimados en el Reglamento del Festival Mundial de Salsa de Cali, según resolución No. 4148.030.21.1.914.000098 de 2017-05-05 El certificado de condición de bailarín categoría Profesional, debe ir con la firma original; el no hacerlo implica que el certificado de condición de bailarín categoría Profesional, queda RECHAZADO y para todo caso, NO son válidas las firmas escaneadas o digitales

FESTIVAL MUNDIAL DE SALSA DE CALI
CERTIFICACIÓN DE CONDICIÓN DE BAILARÍN - CATEGORÍA PROFESIONAL

Fecha: _____

Diligencie las siguientes casillas marcando con una (x) el cumplimiento del requisito:

- 1. Ha participado en la categoría profesional en el Festival Mundial de Salsa en años anteriores.
- 2. Ha sido semifinalista, finalista o campeón de competencias de salsa a nivel local, nacional o internacional.
- 3. Ha sido campeón de la categoría Amateur desde hace tres (3) años atrás de la presente versión del Festival Mundial de Salsa de Cali.
- 4. Cuenta con más de un tres años de experiencia como bailarín.

Diligencie las siguientes casillas marcando con x la modalidad a la que se inscribe:

- 1. Pareja Salsa Cabaret
- 2. Pareja salsa en Línea (On1 – On2)
- 3. Grupo Salsa Cabaret
- 4. Pareja Salsa Caleña

RESEÑA ARTISTICA: Describa una reseña artística del grupo o pareja, resaltando especialmente la participación en competencias de baile nacional e internacional.

Certifico que los siguientes bailarines firmantes cumplen con los requisitos para participar en la categoría Profesional.

NOMBRE ESCUELA DE SALSA			
FECHA DE INSCRIPCIÓN (DD/MM/AA)			
NOMBRE DEL DIRECTOR DE GRUPO y/o PAREJA			
Numero de Documento del Director			
No.	Nombres y Apellidos del Bailarín (a)	Documento de Identidad	Firma del Bailarín(a)
1			
2			
3			
4			
5			

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL GESTIÓN CULTURAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) CERTIFICACIÓN DE CONDICIÓN DE BAILARÍN - CATEGORÍA PROFESIONAL		
		VERSIÓN	
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	EN REVISION

6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			