**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

CONCURSO PROVINCIAL DE CELUMETRAJE

​YO como TÚ ​- 2020​

Categoría:

Nombre del Celumetraje:

Fecha de inscripción: 20/7/2020

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE : |        |
| APELLIDO: |        |
| Nº DNI |        |
| GÉNERO: | MASCULINO | [ ]   | FEMENINO | [ ]   | OTRO GÉNERO |  [ ]  |   |
| DOMICILIO |        |
| LOCALIDAD  |        | REGIÓN |        |
| MAIL: |        | TELÉFONO: |        |

ESCRIBA UNA SINOPSIS DEL TRABAJO A REALIZAR:

|  |
| --- |
|                 |

En caso de ser más de una persona. Especificar en planilla adjunta datos personales (no más de 4 responsables).

**Nota:** Recuerde la obligatoriedad de la instancia de capacitación.

**PLANILLA ADJUNTA**

(Llenar en el caso de existir más de un responsable del trabajo)

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE : |        |
| APELLIDO: |        |
| Nº DNI |        |
| GÉNERO: | MASCULINO | [ ]   | FEMENINO | [ ]   | OTRO GÉNERO |  [ ]  |   |
| DOMICILIO |        |
| LOCALIDAD  |        | REGIÓN |        |
| MAIL: |        | TELÉFONO: |        |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE : |        |
| APELLIDO: |        |
| Nº DNI |        |
| GÉNERO: | MASCULINO | [ ]   | FEMENINO | [ ]   | OTRO GÉNERO |  [ ]  |   |
| DOMICILIO |        |
| LOCALIDAD  |        | REGIÓN |        |
| MAIL: |        | TELÉFONO: |        |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE : |        |
| APELLIDO: |        |
| Nº DNI |        |
| GÉNERO: | MASCULINO | [ ]   | FEMENINO | [ ]   | OTRO GÉNERO |  [ ]  |   |
| DOMICILIO |        |
| LOCALIDAD  |        | REGIÓN |        |
| MAIL: |        | TELÉFONO: |        |