

Fecha: _____



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre de la Promoción Participante: _____

Grado de estudio: _____

Nombre de la Institución Educativa: _____

Teléfonos: _____

Correo Electrónico: _____

Dirección: _____

Representante del Centro Educativo: _____

Cédula: _____ **Cargo:** _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Título del Video: _____

Breve reseña de la obra: _____

Representante del Centro Educativo



Nota: Indispensable estampar sello del Centro Educativo.