

**FORMULARIO 01
FORMATO DE INSCRIPCIÓN**

NOMBRE DE LA PROPUESTA				
NOMBRE REPRESENTANTE /AGRUPACIÓN				
PERSONA (NATURAL O JURIDICA)				
BARRIO		DIRECCIÓN		
TELEFONO FIJO		DANZA O TEATRO		
TELEFONO CELULAR		CORREO ELECTRONICO		

INTEGRANTES				ETNIA					SECTOR POBLACIONAL					ETARIO			
Nº	NOMBRE	Nº DOC IDENTIFICACIÓN	ROL	GENERO	AFRO	INDIGENA	ROM	RAIZAL	CON DISCAPACIDAD	COM RURAL	LGBTI	ARTESANOS	MUJERES	VICTIMAS	NIÑ@S	JOVENES	ADULTO MAYOR
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	

*Si necesita incluir más integrantes, imprima nuevamente este formato

Declaro que conozco, acepto y me acojo a las condiciones de la convocatoria descritas en:

1. Convocatoria a eventos y sus requerimientos
2. Documentos de inscripción
3. Condiciones de participación

FIRMA REPRESENTANTE

CC