|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN** | | |
| **1. NOMBRE DEL ARTISTA O AGRUPACIÓN** |  | |
| **2. ÁREA ARTÍSTICA A LA QUE SE INSCRIBE** |  | |
| **3. NOMBRE REPRESENTANTE** |  | |
| **4. TELEFONO DE CONTACTO REPRESENTANTE** |  | |
| **5. CORREO ELECTRONICO REPRESENTANTE** |  | |
| **4. LISTADO DE PERSONAS QUE PARTICIPARÁN EN LA PUESTA EN ESCENA**  Relacione uno a uno los integrantes de su propuesta con su número de documento de identificación. | **NOMBRE COMPLETO** | **CEDULA** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |
| **Recuerde adjuntar todos los documentos de inscripción solicitados, en formato PDF**  **al correo: jhon.cabanzo@gobiernobogota.gov.co** | | |