**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**CONCURSO PRODUCCIÓN AUDIOVISUAL 2021**

**DATOS PERSONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL/LA CONCURSANTE:** | **EDAD** | **SEXO** |
|  |  | **F** | **M** |
| **Dirección Completa:** |
| **Teléfonos fijo y móvil:**  | **Correo electrónico:** |
| **Categoría a la que postula (marque con una X):** |
| Categoría 1: Video Creativo  | Categoría 2: Video Tipo Reel |
| **Equipo que utilizó en el concurso:****COMPROMISO DE ACEPTACIÓN**Yo……………………………………………….., con cédula de identidad …………………………………., acepto todos los términos citados en la convocatoria del Concurso de Producción Audiovisual organizado por el CEPAD y el Gobierno Municipal de Concepción, comprometiéndome a cumplir con todas las bases establecidas. Los organizadores instan a los concursantes a competir con honor y respeto, y, no se responsabilizan por eventuales accidentes personales de los/as concursantes o sus acompañantes, ni por daños en sus equipos. **FIRMA Y FECHA** |