**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** | | | | |