

Voces Cámara Democracia

Formato de
Inscripción
al Concurso

Nombre completo del participante o representante del equipo

Seudónimo del participante o representante del equipo

Edad

Dirección del participante o representante del equipo

Calle Número

Colonia Delegación Municipio Estado

Teléfono Clave LADA Teléfono Celular

Correo Electrónico Profesión u Oficio

Ficha Técnica:

Categoría: Documental audiovisual Documental radiofónico

Título del documental Duración

Créditos

Sinopsis

Firma del participante o representante del equipo

Voces Cámara Democracia

Formato de
Inscripción
al Concurso

Importante: "En caso de ser un equipo, llenar con los datos de cada uno de los integrantes.
Recuerda que el representante (ya anotado) debe ser parte del equipo que realice el documental.

Nombre completo

Seudónimo Edad

Calle Número

Colonia Delegación Municipio Estado

Teléfono Clave LADA Teléfono Celular

Correo Electrónico Profesión u Oficio

Nombre completo

Seudónimo Edad

Calle Número

Colonia Delegación Municipio Estado

Teléfono Clave LADA Teléfono Celular

Correo Electrónico Profesión u Oficio

Nombre completo

Seudónimo Edad

Calle Número

Colonia Delegación Municipio Estado

Teléfono Clave LADA Teléfono Celular

Correo Electrónico Profesión u Oficio

Nombre completo

Seudónimo Edad

Calle Número

Colonia Delegación Municipio Estado

Teléfono Clave LADA Teléfono Celular

Correo Electrónico Profesión u Oficio
