



**CAUCA  
CONTEMPORÁNEA**

**INSTRUCCIONES**

1. Lea detenidamente las condiciones generales y los requisitos adicionales de esta convocatoria.
2. Es indispensable la firma de este formulario porque legitima su participación en esta convocatoria.

Fecha de inscripción \_\_\_\_\_

**IDENTIFICACIÓN DEL CONCURSANTE O REPRESENTANTE**

Nombre \_\_\_\_\_

Documento de Identidad \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Nombre de la agrupación,  
Unión temporal o  
Consortio \_\_\_\_\_

**MODALIDAD EN LA QUE PARTICIPA (MARQUE CON UNA X)**

Proyecto Curatorial

Práctica Artística Pedagógica

**DATOS AGRUPACION, UNIÓN TEMPORAL O CONSORCIO**

	Nombre de los integrantes	Desempeño	Doc. de identidad	Teléfono
1				
2				
3				
4				
5				

**LISTA DE CONTROL (PARA USO DE LOS ORGANIZADORES DEL SALÓN DE OCTUBRE)**

Formulario de Inscripción \_\_\_\_\_

Documento de Identidad de personas naturales \_\_\_\_\_

Documentos para uniones temporales (si aplica) \_\_\_\_\_

Hoja(s) de vida \_\_\_\_\_

Proyecto con los requisitos de la convocatoria \_\_\_\_\_

Anexos en original o fotocopia \_\_\_\_\_

## ANEXOS

Título del proyecto

---

	# de folios	# de piezas		# de folios	# de piezas	# de ejemplares
			Rider Técnico			
Fotografías			Extractos de catálogos			
VHS			Planos de montaje			
Casetes			Ficha técnica			
CDS			Otros			

### FIRMA DE DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO

Declaro que me encuentro habilitado para participar en la convocatoria, acepto las condiciones establecidas por la misma y afirmo cumplirlas en su integridad.

Autorizo destruir las copias de mi proyecto una vez vencido el término para su reclamo, si no han sido reclamadas por mí o por quien yo autorizare para tal efecto.

Firma del concursante o representante \_\_\_\_\_

Documento de identidad No. \_\_\_\_\_