****



**FICHA DE REGISTRO PARA LOS PARTICIPANTES**

**RELATO**

|  |
| --- |
| **Fecha:** 15-09-2022 |
| Nombre: |
| Lugar donde se llevó a cabo o se ubica el relato: |

**AUTOR**

|  |
| --- |
| Nombre completo: |
| Seudónimo: |
| Edad: |
| En caso de ser menor de edad, Nombre del tutor: |
| Teléfono: |
| Correo electrónico: |
| Lugar de residencia: |
|  |