|  |
| --- |
| **FORMATO 1**  **FORMATO DE INSCRIPCIÓN** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES DE LA O EL PARTICIPANTE** | | | | | | |
| Nombre de la o el participante: | |  | | | | |
| Edad:  (años cumplidos al 31 de agosto de 2020) | |  | | | | |
| Sexo: | |  | | | | |
| Tipo de fotógrafo (señalar con X): | | Profesional Aficionado | | | | |
|  | |  | | | | |
| **LUGAR DE NACIMIENTO Y RESIDENCIA DE LA O EL PARTICIPANTE** | | | | | | |
| Lugar de nacimiento: | | Localidad | Municipio | | Región | |
|  |  | |  | |
| Residencia actual: | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| **DATOS DE CONTACTO DE LA O EL PARTICIPANTE** | | | | | | |
| Número(s) telefónico (s): | | Fijo: | | Celular: | | |
| Correo Electrónico: | |  | | | | |
| Redes sociales:  (Facebook, twitter , otra) | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| ¿Pertenece a algún pueblo indígena?  (marque con una X) | | Mencione a qué pueblo indígena pertenece: | ¿Es hablante de alguna lengua indígena?  (marque con una X) | | | Mencione la lengua indígena de la cual es hablante: |
| SI | NO | SI | NO | |
|  |  |  |  |  | |  |

**Atentamente:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma de la o el participante