**CÉDULA DE INSCRIPCIÓN**

**CONVOCATORIA TESOROS HUMANOS VIVOS (THV)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES DE LA INSTANCIA POSTULANTE** | | | | | | |
| **Instancia postulante:** |  | | | | | |
| **Domicilio:** |  | | | | | |
| **Municipio / Población:** |  | | | | | |
| **Región** |  | | | | | |
| **Número(s) telefónico (s):** | **Fijo:** | | | **Celular:** | | |
| **Correo electrónico:** |  | | | | | |
| **DATOS GENERALES DE LA PERSONA POSTULADA** | | | | | | |
| **Nombre completo** (Como lo indica la identificación oficial) |  | | | | | |
| **Edad:** (años cumplidos a la fecha de la emisión de la convocatoria) |  | | | | | |
| **Domicilio** (actual): |  | | | | | |
| **Lugar de Nacimiento:** | Localidad | | Municipio | | | Región |
|  | |  | | |  |
| **Área en la que destaca:** | Categoría | | | Manifestaciones culturales | | |
|  | | |  | | |
| **Número(s) telefónico (s):** | **Fijo:** |  | | **Celular:** |  | |
| **Correo electrónico:** |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿La postulada (o) pertenece a algún pueblo indígena o afrodescendiente?  (marque con una X) | | Mencione a qué pueblo indígena o afrodescendiente pertenece: | ¿La postulada (o) es hablante de alguna lengua indígena?  (marque con una X) | | Mencione la lengua indígena: |
| **SI** | **NO** |  | **SI** | **NO** |  |
|  |  |  |  |

**Lugar y fecha**

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

**Nombre, firma y sello del (a) postulante**