

1060

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN  
CONCURSO DE LECTURA EN VOZ ALTA  
"LEER EN FAMILIA, OPORTUNIDAD DE AMAR"**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento (DD/MM/AA): \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: Masculino \_\_\_\_\_ Femenino \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

Identificación: R.C. \_\_\_\_\_ T.I. \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_

No. Documento Identidad \_\_\_\_\_ Expedido en: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección de residencia: \_\_\_\_\_

Barrio / Vereda: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN SOBRE EL FAMILIAR ACOMPAÑANTE**

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Por favor marque las casillas a continuación.

Por la presente, certifico que la información anterior es verdadera y correcta y el propósito es participar en el Concurso de Lectura en Voz Alta "LEER EN FAMILIA, OPORTUNIDAD DE AMAR"

He leído y acepto los términos y condiciones del concurso.

Autorizo el tratamiento de datos, según la Política de tratamiento de datos personales, de la Alcaldía Municipal de Acacias.

Ciudad y Fecha: Acacias, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Concursante

\_\_\_\_\_  
Firma padre de familia y/o acudiente  
C.C. #