

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. # _____