

**FICHA DE REGISTRO**

Concurso Fotográfico

“Rostros de Tepic”

|  |
| --- |
| Fecha:  |
| Participante (pseudónimo): |
| Nombre completo: | Edad: |
| Compañía o institución donde labora: |
| Escuela o Instituto del que procede: |
| Lugar y fecha de nacimiento: |
| Domicilio:  | Código postal: |
| Teléfono celular: | Teléfono fijo: |
| Correo electrónico: | Facebook: |
| Ocupación: |

La participación en el concurso implica el conocimiento y aceptación de las condiciones que se presentan en las bases del mismo.

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ acepto incondicionalmente las bases presentadas en la convocatoria del concurso “Rostros de Tepic”, afirmo que las obras presentadas para participar en el concurso son de mi autoría y confirmo que los datos y documentos personales que proporciono son auténticos.

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

Firma