

**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