

FORMULARIO

Formulario único de inscripción para el Concurso Municipal de Cuentos David Sánchez Juliao 2015 para estudiantes, docentes y directivos docentes.

Nota: Lea detenidamente, diligencie en su totalidad este formulario y fírmelo, en caso que no puede implicar descalificación para participar en este concurso.

INFORMACION GENERAL

1. Fecha de inscripción. Día _____ Mes. _____
2. Estudiante _____ Docente _____ Directivo docente _____
3. Categoría en la que va a participar _____
4. Institución educativa _____
5. Título del cuento

6. Tema _____

INFORMACION DEL CONCURSANTE

1. Nombre y apellidos de la persona natural concursante. _____

Tipo de identificación. CC. ___ TI ___ No. _____ De. _____

Fecha de nacimiento. Día. _____ Mes: _____ Año. _____ Sexo. _____

Lugar de nacimiento _____

Dirección de residencia. _____

Teléfono. Fijo _____ Celular _____ Correo Electrónico. _____

Declaraciones expresas del concursante.

Por medio del siguiente documento hago las siguientes manifestaciones, declaraciones y autorizaciones expresas.

Manifiesto que conozco y acepto todos los requerimientos, especificaciones y obligaciones que se derivan del presente concurso al que me inscribo y declaro que no estoy inhabilitado para participar.

Manifiesto que bajo mi responsabilidad me obligo a dar cumplimiento a las normas de protección a los derechos de autor y derechos conexos en la relación con el cuento que participo.

Autorizo al comité organizador del Concurso Municipal de Cuentos David Sánchez Juliao, para reproducción, comunicación, ejecución y publicación por el medio que requiera.

Manifiesto que conozco la normativa relacionada con el régimen de derecho de autor Ley 23 de 1982 modifica Ley 44 de 1993 sobre derechos de autor, y en tal sentido, eximo y libero de toda responsabilidad a los organizadores del Concurso Municipal de Cuentos David Sánchez Juliao, ante el suscrito el titular de los derechos y terceros, por el incumplimiento de mis obligaciones ante la dirección nacional de derechos de autor o de las sociedades que protejan los mismos.

Con mi firma acepto y me obligo plenamente respecto de las condiciones de este concurso.

**Se firma en santa cruz de Lorica, a los _____ días _____ mes _____
Año _____**

**Firma del concursante
No. de identificación**