

48° Premios Nacionales de Cultura 2016



Nota: Por favor diligencie este formulario con letra legible.

TIPO DE OBRA

Individual

Colectiva

Número de participantes

La obra consta de: Obra única

Dos obras

Tres obras

Serie de piezas

TÍTULO DE LA OBRA 1:

Técnica

Dimensiones

Año

Características y componentes de la obra

Fecha: Día Mes Año

TÍTULO DE LA OBRA 2:

Técnica

Dimensiones

Año

Características y componentes de la obra

Fecha: Día Mes Año

TÍTULO DE LA OBRA 3:

Técnica

Dimensiones

Año

Características y componentes de la obra

Fecha: Día Mes Año

NOMBRES (S)	<input type="text"/>			
APELLIDOS	<input type="text"/>			
NIVEL EDUCATIVO	<input type="text"/>		PROFESIÓN	<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO	<input type="text"/>	NÚMERO	<input type="text"/>	
LUGAR DE EXPEDICIÓN (departamento, país) <input type="text"/>				
FECHA DE NACIMIENTO	Día <input type="text"/>	Mes <input type="text"/>	Año <input type="text"/>	
LUGAR DE NACIMIENTO	Ciudad <input type="text"/>	Departamento <input type="text"/>		
Pais	<input type="text"/>			
DIRECCIÓN	<input type="text"/>			
Ciudad <input type="text"/>	Departamento <input type="text"/>	Pais <input type="text"/>		
TELÉFONO: Celular <input type="text"/>	Fijo <input type="text"/>			
Correo electrónico <input type="text"/>				
GRUPO POBLACIONAL				
Población desplazada:	Desplazada <input type="checkbox"/>	Indígena <input type="checkbox"/>	Pueblo Rom <input type="checkbox"/>	Raizal <input type="checkbox"/>
¿Tiene alguna vinculación con la Universidad de Antioquia?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
Si su respuesta es afirmativa, márgue con una X frente a su tipo de vinculación (puede marcar más de una opción)				
Estudiante de pregrado <input type="checkbox"/>	Estudiante de posgrado <input type="checkbox"/>	Docente <input type="checkbox"/>	Empleado <input type="checkbox"/>	
Egresado <input type="checkbox"/>	Jubilado <input type="checkbox"/>	Otra <input type="checkbox"/>		
¿Cuál?	<input type="text"/>			

Hago constar que me encuentro habilitado para participar y acepto plenamente las condiciones de esta convocatoria.

Hago constar que no tengo inhabilidades ni incompatibilidades e lo relativo a las relaciones de parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, con las personas vinculadas a la Universidad en los cargos directivo, asesor o ejecutivo, con los miembros de los consejos Superior, Académico o Asesor de los Premios Nacionales de Cultura universidad de Antioquia, con los funcionarios responsables de la coordinación y manejo de los Premios, ni las demás inhabilidades o incompatibilidades contemplados en el Reglamento General de los Premios Nacionales, según lo estipulado en la Resolución Rectoral 39682 y 41281

Firma del postulante _____

Documento de identidad _____