

FORMATO DE REGISTRO

J Ó V E N E S

a

I

a

M U E S T R A

mt

Nombre completo

Edad

Tipo de sangre

Alergias

Tipo de alimentación

Teléfono

Correo electrónico

Domicilio

Ciudad

Estado



¿Has participado en las actividades de la MNT con anterioridad?



¿En cuáles?



Breve semblanza

250 palabras máx.



¿Pertenece a algún grupo artístico?



¿Cuál(es)?



¿Qué expectativas tienes sobre la 43MNT?

250 palabras máx.



¿Cuál es tu área de interés?

Selecciona una o más

Dirección

Dramaturgia

Actuación

Producción

Gestión

Escenografía

Iluminación

Otra (especificar) ▼



Comentarios adicionales

250 palabras máx.

Firma, nombre completo, correo electrónico y teléfono

Firmo bajo protesta de decir verdad en los datos aquí proporcionados, así como los adjuntados al correo de la Muestra Nacional de Teatro

IMPORTANTE

Favor de corroborar que la información proporcionada en el presente formato de inscripción es verídica. Este formato es parte integral de las bases de la convocatoria, los datos que solicita y las reglas que impone son requisitos indispensables para la inscripción.



CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA



INBAL

COORDINACIÓN
NACIONAL DE TEATRO

