|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FORMULARIO DE POSTULACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y Apellido del postulante: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento: | | | | | | | | DNI: | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Distrito: | | | | | Provincia: | | | | | | | | | | | | | Región:: |
| Teléfono de contacto: | | | | | | | | | | | Correo electrónico: | | | | | | | |
| ACTIVIDAD | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Educador(a) intercultural y/o comunitario(a): | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |
| Comunicador |  | Artista |  | Otro (especifique): | | | | | | | | | | | | | | |
| PARTICIPA EN ORGANIZACIONES CULTURALES Y/O COMUNITARIAS | | | | | | | | | Si | | |  | | No | |  |  | |
| ¿Cuál? | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TRABAJA CON ORGANIZACIONES CULTURALES Y/O COMUNITARIAS | | | | | | | | | | Si | | |  | | No |  |  | |
| ¿Cuál? | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Por qué quiero participar en el taller? | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Cuál es su experiencia en el ámbito intercultural o comunitario? | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿De qué manera su participación en el taller aportará a la animación en la región? | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adjuntar portafolio del postulante en archivo PDF | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Una vez llenado, enviar al correo electrónico: **incarte.qosqo@gmail.com** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro bajo juramento que los datos señalados en la presente ficha, así como la información consignada en los documentos son verdades. Así mismo, que he leído los términos de la convocatoria y que cumplo con todos los requisitos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

Apellidos y Nombres Firma del / la postulante