HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO
CIENCIA Y TECNOLOGIA CON PROYECCION SOCIAL

Formulario de inscripción del Concurso Pintando con HUSI mis derechos y deberes.

Tu presentación puede ser considerada inválida en caso que no se complete toda la información o que la información sea incorrecta.

1 Categoría de edad:

☐ (1) 7- 10 años ☐ (2) 11 - 13 años

2 Título del dibujo:

3 Por favor explicá el concepto del dibujo, relacionando tus derechos y deberes favorios.

4 Apellido y nombre del participante:

Primer nombre
Segundo nombre
Apellido

5 Edad del participante:

Edad: _____ años de edad **Fecha de Nacimiento:** DD / MM / AA

6 Sexo del participante:

☐ Masculino ☐ Femenino

7 Nombre del padre, madre o tutor del participante:

Primer nombre
Segundo nombre
Apellido

8 Domicilio completo:

Dirección
Ciudad o Municipio
País

9 Número telefónico y celular (si está disponible):

Tel:
Celular:

10 Correo electrónico (si está disponible):

11 Acuerdo:

Reconocemos que hemos leído y entendemos las bases y condiciones del Concurso Pintando con HUSI.
Aceptamos conocer y cumplir con todas las cláusulas de las bases y condiciones para la presentación del dibujo del participante.

Firma del Participante: _____

Firma del padre, madre o tutor del Participante: _____

Fecha : DD / MM / AA

12 ¿Cómo conociste el concurso.

☐ HUSI TV.
☐ Página web.
☐ Orientador de Servicio.

Cómo participar: Período de inscripciones del 01 de septiembre al 30 de septiembre de 2017.

- Para inscribirse presentar en forma conjunta y en un sobre cerrado: el dibujo en un octavo de cartulina, y un formulario de inscripción.
- Solo se tendra en cuenta un dibujo por participante.

Consultas: Hospital Universitario San Ignacio.
www.husi.org.co

Para Uso Administrativo (Por favor No Completar)

Número de Administración (uso interno)	
Categoría de edad (1) ☐ (2) ☐	Número de aceptación (por cada categoría)
	Fecha de revisión DD / MM / AA (/ /)

Nombres de los Jurados.