**FORMULARIO PREMIOS NACIONALES 2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **PREMIO NACIONAL AL QUE POSTULA** |  |
| **APELLIDO PATERNO** |  |
| **APELLIDO MATERNO** |  |
| **NOMBRE(S)** |  |
| **LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO** |  |
| **R.U.T.** |  |
| **DIRECCIÓN** |  |
| **COMUNA** |  |
| **CIUDAD** |  |
| **TELÉFONO (código ciudad y Nº teléfono)** |  |
| **CELULAR** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **ACTIVIDAD** |  |
| **POSTULADO POR** |  |
| **FECHA DE ENTREGA DE POSTULACIÓN** |  |

|  |
| --- |
| **Persona que gestiona postulación / CONTACTO 1**  Nombre:  Teléfono:  Celular:  Correo electrónico: |

|  |
| --- |
| **Persona que gestiona postulación / CONTACTO 2**  Nombre:  Teléfono:  Celular:  Correo electrónico: |

**NOMBRE COMPLETO DE QUIEN ENTREGA LA POSTULACIÓN:**

**RUT:**

**FIRMA:**