**Consejo Nacional de la Cultura y las Artes**

NOMBRE DEL TALLER

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Completo:** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo Electrónico:** |  |
| **Región:** |  |
| **Área Artística:****(Fotografía, Artes Visuales, Nuevos Medios)** |  |

\* **Envío de antecedentes** a:programatraslado@gmail.com

**Escribir en el asunto:** Ficha Postulación NOMBRE DEL TALLER