|  |  |
| --- | --- |
|  | **CONSEJO NACIONAL DE LA CULTURA Y LAS ARTES****REGION DE ANTOFAGASTA****“FICHA ÚNICA DE POSTULACIÓN CONCURSO REGIONAL LINTERNA DE PAPEL 2017”.** |

**DATOS DE POSTULADO:**

Nombre de Postulado (persona natural, agrupación o colectivo):

|  |
| --- |
|  |

Categoría a la cual postula (Artes de la Visualidad, Artes Musicales, Artes Escénicas, Artes Audiovisuales, Artes Literarias, Patrimonio Cultural):

|  |
| --- |
|  |

Datos personales:

|  |
| --- |
| Correo electrónico: |
| Fono: |
| Web link – dirección página (en el caso de existir): |

Breve reseña de trabajo, trayectoria, historia y contribución del artista postulado (no más de 20 líneas)

|  |
| --- |
|  |

**DATOS DE QUIEN POSTULA A ARTISTA, AGRUPACIÓN O COLECTIVO:**

Nombre de quien postula a artista:

|  |
| --- |
|  |

RUT de quién postula a artista:

|  |
| --- |
|  |

Dirección de correo:

|  |
| --- |
|  |

Dirección personal:

|  |
| --- |
|  |

Fono:

|  |
| --- |
|  |

Firma de quién postula a artista, agrupación o colectivo:

|  |
| --- |
|  |