

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del participante o representante del grupo: | |
| Seudónimo (si aplica): | |
| Documento de identidad: | |
| Correo electrónico institucional: | |
| Teléfono de contacto: | |
| Vínculo con la UAN: | |
| Sede: | |
| Programa o dependencia: | |
| Nombre del proyecto: | |
| Modalidad -- Ejemplo: video, cuento, fotografía, pintura: | |
| Idioma: | |
| Duración y justificación de la propuesta: | |
| En caso de participar en grupo diligenciar la siguiente plantilla: | |
|  | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **NOMBRE COMPLETO** | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **VÍNCULO CON LA UAN** | **SEDE** | **ROL EN EL GRUPO (DIRECTOR, ACTOR, ASISTENTE, ETC.)** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
|  | |

*EN CASO DE NECESITAR MÁS CASILLAS SE PUEDEN AGREGAR MÁS ESPACIOS.*