



SALON NACIONAL DE ARTES VISUALES 2017

Museo de Arte Costarricense **Formulario de inscripción**

Por favor complete todos los apartados del presente formulario. Para las postulaciones colectivas, llene los nombres y datos de cada artista participante en todos los apartados.

1. Datos personales

Nombres y apellidos:

Nacionalidad:

Número de cédula de identidad o residente:

Fecha de nacimiento:

Nombre(s) artístico(s):

2. Datos de contacto para la presente postulación

Dirección electrónica:

Teléfono celular:

Teléfono fijo:

Dirección física:



3. Datos sobre la(s) obra(s) sumitada(s)

Número de propuestas presentadas para concurso:

1 2

Título y año de la obra 1:

Categoría de la obra 1:

Bidimensional Tridimensional Otros medios

Título y año de la obra 2:

Categoría de la obra 2:

Bidimensional Tridimensional Otros medios

El autor/los autores conoce(n) y acepta(n) las bases de participación de la convocatoria al Salón Nacional de Artes Visuales 2017 del Museo de Arte Costarricense.

Firma(s)
