

FORMATO DE INSCRIPCIÓN \*

**LABORATORIOS DE INVESTIGACIÓN CREACIÓN**

**Intercambios gestuales 2011**

**Datos del participante**

Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_

Documento de Identidad \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono(s) \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Departamento \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Es integrante de comunidad indígena, afrodescendiente o con discapacidad, es usuario de lengua de señas colombiana?

(En caso de responder afirmativamente, especificar el nombre. Ej. Comunidad indígena: kogui)

SI ( ) NO ( ) ¿Otra, cuál? \_\_\_\_\_

**Nivel de escolaridad**

Primaria ( ) Secundaria ( ) Pregrado ( ) Postgrado ( ) Otro ( ) Cuál \_\_\_\_\_

De acuerdo al nivel de escolaridad nombre el último título obtenido

\_\_\_\_\_

**Estudios artísticos SI ( ) NO ( ) ¿Cuáles?**

\_\_\_\_\_

**Actividad que desarrolla actualmente (especificar si pertenece a una institución) ¿Cuál?**

\_\_\_\_\_

**Experiencia docente y/o artística SI ( ) NO ( ) Indique año e institución si es el caso**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Motivos por los cuales desea inscribirse en el Laboratorio de Investigación-Creación; si ha participado anteriormente en los laboratorios por favor menciónelo.**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Haga una breve reseña de sus trabajos más significativos en el desarrollo de su práctica artística y / o pedagógica**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- El diligenciamiento de este formato es requisito indispensable para participar en las distintas actividades del laboratorio.
- Para inscribirse debe enviar este formato al email: [intercambiosgestuales@gmail.com](mailto:intercambiosgestuales@gmail.com) antes del 19 de septiembre de 2011