­­­

|  |
| --- |
| **NOMBRE DEL RESPONSABLE POR LA INSCRIPCIÓN:** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN/PASAPORTE:** |
| **DIRECCIÓN:** |
| **CÓDIGO POSTAL:** | **PAÍS:** |
| **CIUDAD:** | **ESTADO:** |  |
| **TELÉFONO RESIDENCIAL:** | **TELÉFONO MÓVIL:** | **TELÉFONO COMERCIAL:** |
| **E-MAIL:** |
| **LINK DE LA INTERNET DEL VÍDEO REGISTRADO EN SU INSCRIPCIÓN:** |
| **RESUMEN CURRICULAR:** |

|  |
| --- |
| **NOMBRE DE LA EMPRESA *(se hubiera)*:** |
| **TÍTULO DEL NÚMERO CIRCENSE:** |
| **TÉCNICA CIRCENSE USADA:** |
| **TIEMPO DE DURACIÓN DEL NÚMERO CIRCENSE:** |
| **TIEMPO DE DURACIÓN PARA EL MONTAJE:** |
| **TIEMPO DE DURACIÓN PARA EL DESMONTAJE:** |
| **NOMBRE COMPLETO, PASAPORTE/INDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE:** |
| 1 | **NOMBRE:****PASAPORTE:** |