** **

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**CONVOCATORIA “II Cuecazo Porteño 2024”**

**Nombre de la agrupación, artista, elenco o compañía**

|  |
| --- |

**Si la Agrupación, elenco o compañía lo integra más de una persona, copie el recuadro que aparece a continuación todas las veces que sea necesario y proceda a completarlo con los datos requeridos.**

| Nombres y apellidos:  |
| --- |
| RUT:  |
| Dirección:  |
| Comuna:  |
| Región:  |
| Teléfono:  |
| Correo electrónico: |
| Identidad de Género: |

**Breve reseña del postulante, agrupación, elenco o compañía**

|  |
| --- |