

Concurso Oradores Coostracerrejón



FORMATO INSCRIPCIÓN

Información del participante

| | | | | | |
|----------------------------------|---|------------------------|------------------|-----|-----|
| Nombre completo: | | Documento de Identidad | T.I | C.C | No. |
| Ciudad o municipio de residencia | Departamento | | Dirección | | |
| Celular: | Email: | | Titulo Oratoria: | | |
| Categoría en la que participa | Básica (8 a 11 años) <input type="radio"/> Intermedia (12 a 15 años) <input type="radio"/> Superior (16 a 18 años) <input type="radio"/> Universitaria (19 a 21 años) <input type="radio"/> | | | | |

Información del asociado

| | |
|--------------------|------------------|
| Nombre completo: | Cédula |
| Dirección: | Ciudad/Municipio |
| Teléfono fijo | No. Celular |
| Correo electrónico | |

CONOZCO Y ACEPTO LAS BASES DEL CONCURSO * Las condiciones y bases del concurso se encuentra publicado en nuestra página web <http://www.coostracerrejon.coop> . Agradecemos leerlo en su totalidad.