



FORMULARIO DE INSCRIPCION

Concurso Mue 2017 de fotografía

Datos de la persona:

Nombre completo:

Cedula / pasaporte:

Edad: E-mail:.....

Celular: Teléfono.....

Yo, _____ declaro que el material fotográfico adjunto es de mi propiedad y por la presente autorizo a la Fundación Comunidad Esperanza y Justicia Internacional, a la Delegación de la Unión Europea en República Dominicana, a la Universidad O&M y a la Dirección General de la Cooperación Multilateral para usarlo tanto como sea necesario, ya sea en forma impresa o versión digital. Por otra parte, requiero que cada vez que el material sea utilizado aparezcan mis créditos.

Firma: _____ Cédula: _____

Datos de la fotografía:

Lugar: _____

Fecha y título: _____

Descripción de la imagen:

sigla detrás