

## Formato 1. Formulario de inscripción de candidaturas

Medio: \_\_\_\_\_

Sector: ☐ Sonoros ☐ Audiovisuales ☐ Escritos ☐ TIC/Digitales ☐ Educativos/Comunitarios  
☐ Étnicos/Interculturales

Representante \_\_\_\_\_

CC: \_\_\_\_\_

teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Suplente: \_\_\_\_\_

CC: \_\_\_\_\_

teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección o sede en Los Mártires: \_\_\_\_\_

URL/Enlaces de evidencia (últimos 12 meses):

\_\_\_\_\_

Declaro bajo gravedad de juramento que la información es veraz y autorizo el tratamiento de datos personales.

Firma representante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Anexos obligatorios:

Documento de identidad, documento que acredite representación del medio, evidencias de actividad y declaración de no inhabilidades (Formato 2).