**FICHA DE PARTICIPACIÓN**

FOTO PERSONAL

**Workshop permanente**

Depositario de Experiencias Pedagógicas en Educación Artística

III Congreso de Educación Artística

Raíz de Tarapacá 2020

(recuerde llenar todos los campos señalados)

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo |  |
| Correo electrónico |  |
| Teléfono móvil |  |
| Establecimiento Educacional |  |
| Identificación del nivel en cual fue ejecutada la planificación |  |
| Formato (virtual / presencial) |  |
| Categoría (regional / nacional) |  |
| Fecha de realización de la actividad |  |

**AUTORIZACIÓN**

Yo (nombre)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comuna\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, región\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo a la Secretaria Regional Ministerial de las Culturas, las Artes y el Patrimonio en la región de Tarapacá, a publicar en el marco del III Congreso de Educación Artística Raíz de Tarapacá, la o las planificaciones más la ficha de participación enviadas a la convocatoria de la actividad “Workshop Permanente”, las cuales podrán ser consultadas o bajadas desde la plataforma de la actividad por las o los asistentes, como una forma de colaboración pedagógica.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Nombre:

Rut:

(inserte acá) Lugar y Fecha: