**MINISTERIO DE CULTURA Y DEPORTES**

**DIRECCION GENERAL DE LAS ARTES**

**CORO NACIONAL DE GUATEMALA**

**CORO NACIONAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

FICHA DE INSCRIPCIÓN

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres completos: |  |
| Apellidos: |  |
| Dirección:  |  |
| Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Nombres de los acompañantes: | 1.2.3.4. |
| Programa a interpretar: | A.B.C. |
| Modalidad de acompañamiento: | Pista \_\_\_\_ Instrumental \_\_\_\_ A Capella \_\_\_\_ |
| Observaciones y necesidades:  |  |

Firma del participante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_