



# PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

## Talleres de Cultura Popular

Escriba en cada recuadro azul claro su respuesta. En los casos donde se le pide Seleccionar, elija su respuesta según su condición actual. Al final debe Guardar la planilla en el equipo y adjuntarlo al correo o imprimir para formalizar su proceso de inscripción.

Fecha:

### Datos del alumno

Apellidos:			Nombres:		
C.I.:	Fecha de nacimiento:		Lugar de nacimiento:		
Edad:	Sexo:	Teléfono:	Correo electrónico:		
Dirección de habitación:					
Organización dónde trabaja:			Profesión:	Ocupación:	
Padece de alguna enfermedad que amerite algún tratamiento especial:			Especifique:		
Posee alguna discapacidad o diversidad funcional: :			Especifique:		
En caso de emergencia llamar a:			Teléfono:		

### Nivel de instrucción

Institución dónde estudia:	Nivel / Grado	Ubicación
----------------------------	---------------	-----------

### Datos del representante

(Si el alumno es menor de edad)

Apellidos:			Nombres:		
C.I.:	Parentesco:				
Organización en la cual trabaja:			Profesión:	Ocupación:	
Dirección:					
Teléfono celular:			Habitación:	Oficina:	

### Situación del alumno

--

### Indique a través de que medio se enteró de nuestra institución

(Sólo para nuevos ingresos)

Otros alumnos:	Volante/ Aviso de Prensa:	Trabajador de Bigott:	Programa de Radio y Tv:	
Eventos:	Facebook:	Twitter:	Instagram:	Página Web:

### ¿Desearía recibir información de Fundación Bigott a través de correo y mensajería?

--

**Indique la sede donde realizará el taller**

Sólo seleccionar máximo cinco (5) talleres.

**Taller a cursar**

Número del taller:

Nombre del taller:

Horario:

Profesor:

**Taller a cursar**

Número del taller:

Nombre del taller:

Horario:

Profesor:

**Taller a cursar**

Número del taller:

Nombre del taller:

Horario:

Profesor:

**Taller a cursar**

Número del taller:

Nombre del taller:

Horario:

Profesor:

**Taller a cursar**

Número del taller:

Nombre del taller:

Horario:

Profesor:

**Taller a cursar**

Número del taller:

Nombre del taller:

Horario:

Profesor:

**¿Qué otros talleres de cultura y tradición venezolana le gustaría realizar?**

Autorizo a Fundación Bigott a utilizar mi imagen para el desarrollo de piezas promocionales impresas, audiovisuales y fotográficas relacionadas a la actividad cultural desarrollada por esta institución.

Al firmar esta planilla confirmo que he leído y aceptado las normas de convivencia de la institución.

Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_  
Firma

Recuerde guardar esta planilla y enviarla, como adjunto, al correo: [docenciafb01@gmail.com](mailto:docenciafb01@gmail.com)



[www.fundacionbigott.org](http://www.fundacionbigott.org)

síguenos en Facebook y en Instagram



@ fundaciónbigott, en Twitter



@ bigottfundación y en YouTube



bigott.

Fundación Bigott, Casa Nro. 10, Frente a la Plaza Sucre, Zona Colonial de Petare, Teléfono: (0212) 205.71.11 / (0414) 198.87.74 o escribir al correo [docenciafb01@gmail.com](mailto:docenciafb01@gmail.com)

**ESTE ES UN APOORTE DE BIGOTT A FAVOR DE LA CULTURA POPULAR VENEZOLANA**