## SALÓN 19 SALÓN NACIONAL DE ARTES VISUALES 2019

## Formulario de inscripción

1. Datos personales

Por favor complete todos los apartados del presente formulario. Para las postulaciones colectivas, llene los nombres y datos de cada artista participante en todos los apartados.

Nombres y apellidos:
Nacionalidad:
Número de cédula de identidad o residente:
Fecha de nacimiento:
Nombre(s) artístico(s):
2. Datos de contacto para la presente postulación
2. Datos de contacto para la presente postulación
2. Datos de contacto para la presente postulación  Dirección electrónica:
Dirección electrónica:
Dirección electrónica:
Dirección electrónica:  Teléfono celular:
Dirección electrónica:  Teléfono celular:
Dirección electrónica:  Teléfono celular:  Teléfono fijo:



## 3. Datos sobre la(s) obra(s) sumitida(s)

Número de propuestas presentadas para concurso:
1 2
Título y año de la obra 1:
Categoría de la obra 1:
Bidimensional Tridimensional Otros medios
Título y año de la obra 2:
Categoría de la obra 2:
Bidimensional Tridimensional Otros medios
El autor/los autores conoce(n) y acepta(n) las bases de participación
de la convocatoria al Salón Nacional de Artes Visuales 2019 del Museo de Arte Costarricense.
Firma(s)

- f Museo de Arte Costarricense MAC
- **o** museodeartecostarricense





