**FORMULARIO DE INSCRIPCIOÓN**

**CONCURSO NACIONAL DE PROYECTOS DE ARTE PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACIÓN DEL POSTULANTE (**Completar según corresponda) | | | | |
| * 1. **Persona natural** | | | | |
| Apellidos | Haga clic aquí para escribir texto. | | Nombres | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Sexo | Haga clic aquí para escribir texto. | | Fecha de nacimiento | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Nacionalidad | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| Tipo de Documento de identidad | DNI  Carné de Extranjería | | N° documento identidad | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Nº RUC | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| Dirección | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| Provincia/Departamento | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| Teléfono(s) | Haga clic aquí para escribir texto. | | Correo electrónico  (Es responsabilidad del postulante revisar su bandeja y mantener dicha dirección habilitada) | Haga clic aquí para escribir texto. |
| * 1. **Persona jurídica sin fines de lucro** | | | | |
| Razón social | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| Tipo de personería jurídica | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| Objeto social | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| Nº RUC | Haga clic aquí para escribir texto. | | Nº Partida registral | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Domicilio legal | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| Distrito | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| Provincia/Departamento | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| Teléfono(s) | Haga clic aquí para escribir texto. | Correo electrónico  (Es responsabilidad del postulante revisar su bandeja y mantener dicha dirección habilitada) | | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **1.3 Datos del representante legal (Completar si corresponde)** | | | | |
| Apellidos | Haga clic aquí para escribir texto. | | Nombres | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Nacionalidad | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| Tipo de Documento de identidad | DNI  Carné de Extranjería | | N° documento identidad | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Según poder inscrito en: | Partida Registral Nº | AsientoNº | | Ciudad (Oficina Registral) |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Teléfono (es responsabilidad del postulante mantener dichos teléfonos habilitados dado que podrían realizarse comunicaciones por este medio) | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| Correo electrónico | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |

|  |
| --- |
| **ACLARACIÓN SOBRE FALSEDAD DE LA INFORMACIÓN** **DECLARADA** “Declaro bajo juramento que tengo conocimiento que de comprobarse fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación que presento, el Ministerio de Cultura considerará no satisfechas las exigencias antes descritas para todos sus efectos, procediendo a comunicar el hecho a la autoridad competente para que tome las acciones administrativas a que hubiere lugar y, si la conducta se conjura dentro de los supuestos previstos en el Título XIX Delitos contra la Fe Pública, del Código Penal, esta será comunicada a la Procuraduría Pública para que interponga la acción penal correspondiente, tal y como lo establece el numeral 33.3 del artículo 33° del Decreto Supremo N° 006-2017-JUS, Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. Además, en caso sea declarado ganador, el reconocimiento me será retirado.  Declaro que los datos señalados expresan la verdad.  Declaro haber leído y cumplir con las bases de la presente convocatoria.  Declaro que no cuento con obligaciones contractuales ni tributarias incumplidas con el Estado peruano.  Declaro contar con las acreditaciones y/o autorizaciones sobre el uso del nombre público del Proyecto.  Declaro cumplir y respetar todas las obligaciones legales respecto a los derechos de autor y propiedad intelectual. |
| **Firma del postulante / representante legal**  **(Según corresponda)**  **Fecha: / /** |

1. Se solicita realizar la impresión de los documentos de inscripción a doble cara. [↑](#footnote-ref-1)