



FORMATO DE INSCRIPCIÓN:

Nombre: _____

Apellidos: _____

Edad: _____ **CURP:** _____

Lugar de nacimiento: _____

Teléfono: _____ **Celular:** _____

Domicilio: _____

Municipio: _____

Correo electrónico: _____



CARTA DE ACEPTACIÓN

A quien corresponda:

Por medio de la presente, declaro que he leído y aceptado las condiciones de las bases de participación para el **CONCURSO ESTATAL CONCURSO DE ILUSTRACIÓN #NiViolenciaNiEmbarazo**, así mismo reconozco que mi obra participante es inédita, original, de mi propia autoría y no ha sido exhibida en ningún otro concurso, exposición de arte, ni ha participado en otro certamen de cualquier tipo.

En caso de que resulte ganadora mi ilustración puede ser o no la imagen de difusión que el Instituto Aguascalentense de las Mujeres determine.

Cedo los derechos de mi obra a el Instituto Aguascalentense de las Mujeres para permitir su uso de explotación y difusión de la misma, que podrá utilizarse completa o en parte en los medios que el Instituto Aguascalentense de las Mujeres considere pertinentes.

Nombre y firma de la autora o autor (en caso de ser mayor de edad)

Nombre y firma de la persona tutora de la o el menor de edad

F O B A M

Bienestar y Avance de las Mujeres