

## **FORMULARIO DE NOMINACIÓN PARA CAGÜEÑO(A) CENTENARIO(A) 2024**

### **I. INFORMACION DEL CANDIDATO(A)**

Nombre completo y apellidos \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Dirección Residencial: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Datos para verificar edad (incluir copia de certificado de nacimiento) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **II. DATOS RELEVANTES DEL CANDIDATO** Breve reseña sobre el candidato.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### III. REFERENCIAS PERSONALES

Nombre de la persona que nomina \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Tiempo que conoce al nominado \_\_\_\_\_

Entidad que representa (si aplica) \_\_\_\_\_

Persona Contacto: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma de la persona que \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

#### PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE DESARROLLO CULTURAL:

Verificación de Datos:    \_\_\_\_\_ Favorable    \_\_\_\_\_ No Favorable

Comentarios: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre del evaluador \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_