



REGISTRO DE ARTISTAS

NOMBRE/GRUPO*	
---------------	--

REPRESENTANTE/PRODUCTOR	
-------------------------	--

DISCIPLINA*		Género*		
Música				
Danza				
Actuación				
Infantil				
Artes Plásticas y Visuales				
Artes escénicas				

CONTACTO	
Celular*	Mail*

Departamento/Ciudad de residencia	
-----------------------------------	--

INTEGRANTES	
Nombres	

Formación formal	sí	Institución	
	no		

Breve currículum/antecedentes*

--

Aspiración caché	\$	
Factura* (Somdem/Audem/otro)		

Amplificación propia	si/no
----------------------	-------

Transporte propio	si/no
-------------------	-------