



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 currículu/antecedentes*

Aspiración caché

\$

Factura* (Somdem/Audem/otro)

Amplificación propia

si/no

Transporte propio

si/no