



CONCURSO DEPARTAMENTAL DE CANTO FOLCLÓRICO

EnCanto Criollo: La voz de nuestras raíces

Formulario de inscripción

Fecha ____/____/2026

Nombre y Apellido		
Documento de Identidad	Fecha de nacimiento ____/____/____	Lugar de nacimiento
Edad	Localidad de residencia	
Teléfono / Celular	Correo electrónico	

MODALIDAD DE PRESENTACIÓN

Se presenta con pista musical ☐ SÍ ☐ NO	Se presenta con músicos acompañantes ☐ SÍ ¿Cuántos? 1 2 ☐ NO	Instrumentos utilizados 1 2
--	--	-----------------------------------

Declaro conocer y aceptar las bases del Concurso Departamental de Canto Folclórico

EnCanto Criollo 2026 – "La Voz de Nuestras Raíces"

Firma del participante

Aclaración

Una vez completado el formulario enviar al correo electrónico encantocriollo@maldonado.gub.uy