**NÓMINA DE PARTICIPANTES EN ETAPA REGIONAL**

**INTERCOLEGIALES CULTURALES 2024**

Institución educativa: ……………….................................................................................................. Teléfono: ……………………

Correo electrónico: ……………………………... Dirección: ...……………………………………………………………………………………………………

Región Educativa: … Departamento: ………………………………………………. Localidad: ………………………………………………………….

Nombre del director/a: ............................................................................... DNI: ..........................................

Teléfono del director/a: ………………………………………………

Yo ……………………………………………………………...., D.N.I. N° ………………………….. obraré como docente responsable en la etapa regional de Intercolegiales Culturales 2024 de los siguientes participantes:

|  | **Apellido y nombre**  | **N° de D.N.I.** | **Rubro** | **Disciplina** | **Categoría** | **Título del producto artístico**  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |   |   |   |   |   |  |
| 2 |   |   |   |   |   |  |
| 3 |   |   |   |   |   |  |
| 4 |   |   |   |   |   |  |
| 5 |   |   |   |   |   |  |
| 6 |   |   |   |   |   |  |
| 7 |   |   |   |   |   |  |
| 8 |   |   |   |   |   |  |
| 9 |   |   |   |   |   |  |
| 10 |   |   |   |   |   |  |

(Si es necesario agregar celdas respetando el número de orden de la primer fila)

En el equipo docente me acompañan (solo para el caso de las disciplinas Teatro [2 docentes], Producción audiovisual integral [2 docentes] y producción artística integral en vivo [3 docentes]:

1. Apellido y nombre:

D.N.I.:

Teléfono:

Correo electrónico:

1. Apellido y nombre:

D.N.I.:

Teléfono:

Correo electrónico:

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 Firma y aclaración Director/a

 Sello de la institución