## SECRETARÍA DE MARINA- ARMADA DE MÉXICO JEFATURA DEL ESTADO MAYOR GENERAL UNIDAD DE COMUNICACIÓN SOCIAL RELACIONES PÚBLICAS

## XVII CONCURSO NACIONAL DE EXPRESIÓN LITERARIA "LA VEJEZ Y LA MAR" 2025.

## FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL PARTICIPANTE

LA PRESENTE FICHA DE INSCRIPCIÓN DEBERÁ SER LLENADA EN SU TOTALIDAD, A MÁQUINA, COMPUTADORA O MANUSCRITA LEGIBLE COMO LO ESTABLECE LA CONVOCATORIA YA QUE LA FALTA DE ALGUNO DE LOS DATOS PODRÍA SER MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN.

| NOMBRE DEL PARTICIPANTE:            |                |   |                      |                     | EDAD:          |           | - Años         |          | Meses    |
|-------------------------------------|----------------|---|----------------------|---------------------|----------------|-----------|----------------|----------|----------|
| TITULO DE LA OBRA:                  |                |   |                      |                     | SEXO:          | М         |                | F        | ]        |
| NOMBRE DE UN FAMLIAR                |                |   |                      |                     | TELEFONO: _    |           |                |          | _        |
| SI:                                 | PREMIOS Y SOUV | 'AMIENTO DE LOS DATOS PERS<br>'ENIR DE LOS PARTICIPANTES<br>EL PROCESO DE DELIBERA' | QUE RESULTEN GANAD   | DRES POR ENTIDAD FE | DERATIVA. EN L | A INTELIG | ENCIA QUE      | ESTA DEP | ENDENCIA |
|                                     | GANADORES.     | EL PROCESO DE DELIBERA  | CION DE LOS GANADO   | RES Y SOLO SE LIMIT | A A CONOCER    | LOS DA    | IOS PERSO      | NALES DE | QUIENES  |
| DOMICILIO:                          |                |   |                      |                     |                |           |                |          |          |
| Calle:                              |                |   |                      | Número:             |                |           |                |          |          |
| Entre las calles:                   |                |   | 511 1/ 1/ 5          |                     |                |           |                |          |          |
| Colonia:                            |                |   | Población, Mpio. o D | elegacion :         |                |           | Entidad Fed    | erativa: |          |
| C.P. Tel. Particular:               |                |   | Tal Cal              |                     |                | Tal de    | e un Familiar: |          |          |
| Correo Electrónico:                 |                |   | rei. Cei             |                     |                | rei. de   | eun Familiar.  |          |          |
| Nombre del acompañante:             |                |   |                      |                     | Parentesco:    |           |                | _ Edad   | :        |
| ¿Cuenta con algun padecimiento clir | ico?           |   |                      | De que tipo:        |                |           |                |          |          |
| ¿Por qué medio se enteró del Concui | so?            |   |                      |                     |                |           |                | -        |          |
|                                     |                | DAT   | OS GENERALES DEL PAR | TICIPANTE           |                |           |                |          |          |
| Talla de pantalón/falda.            |                | Medida del Pecho:   |                      | Talla Pants:        |                |           | _              |          |          |
| Talla Camisa/Blusa de Vestir:       |                | Medida de la Espalda:   |                      | Talla Playera:      |                |           | _              |          |          |
| Medida de la Cintura:               |                | Largo de Manga:   |                      | No. Calzado Tenis:  |                |           | _              |          |          |
| Largo Pantalón/Falda:               |                | Medida del Puño:  |                      | Estatura:           |                |           | _              |          |          |
| Talla de Cuello:                    |                | No. Calzado Vestir:   |                      | Peso:               |                |           | -              |          |          |
|                                     |                |   |                      |                     |                |           |                |          |          |
|                                     |                |   |                      |                     |                |           |                |          |          |

NOTA: LA PRESENTE FICHA DEBE SER REQUISITA POR EL PERTICIPANTE CUAL ACEPTA Y MANIFIESTA PLENAMENTE EL CONOCIMIENTO DE LAS BASES Y REQUISITOS; ASÍ COMO, ACEPTAR LOS TERMINOS ESTABLECIDOS EN LA PRESENTE CONVOCATORIA.

Relaciones Públicas 01(55)5624 65 00 exts. 7365 y 7686. 01 800 627 4621 unicos.relacionesp@semar.gob.mx