

XIV MUESTRA ESTATAL DE TEATRO, TLAXCALA 2020

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

I.- DATOS DE LA PERSONA QUE POSTULA (REPRESENTANTE DE LA COMPAÑÍA O GRUPO)

Nombre completo del representante _____

Teléfono : _____
particular celular

Dirección Particular: _____
Calle y número Colonia Localidad

Municipio Estado Código Postal

Correo electrónico: _____

II.- DATOS DE LA OBRA QUE POSTULA

Nombre de la Obra

Nombre del grupo o compañía

Número de participantes

Duración de la obra

Link del video donde se encuentra la obra que postula

III.- CATEGORÍA

Categoría en la que se postula