**CONCURSO DE ARTE “LUGARES DE NUESTRO PAÍS”**

**XXIV CONGRESO ARGENTINO DE DERMATOLOGÍA**

**SOCIEDAD ARGENTINA DE DERMATOLOGÍA**

NOMBRE Y APELLIDO DEL AUTOR:

CELULAR (con los prefijos correspondientes):

MAIL:

SEUDÓNIMO DEL AUTOR:

TÍTULO DE LA OBRA:

CATEGORÍA: DIBUJO Y PINTURA: DIBUJO \_\_\_\_ PINTURA \_\_\_\_

FOTOGRAFÍA: \_\_\_\_

LITERATURA: POESÍA \_\_\_\_ MICRO CUENTO – NARRACIÓN BREVE \_\_\_\_

En caso de presentar más de una obra, cada una llevará una ficha de inscripción.

OBSERVACIONES:

Declaro por la presente que los datos consignados son reales y que la obra presentada es de mi exclusiva autoría, que conozco el reglamento del concurso de arte “Lugares de nuestro país” y acepto sus condiciones. Autorizo a la SAD a exhibir mi obra durante el congreso y también a través de sus medios de comunicación.

Fecha de recepción: