



**CÁTEDRA LIBRE DE LUZ SOBRE
GAITA ZULIANA
REGISTRO DE PARTICIPACIÓN**

Nombres: _____

Apellidos: _____

C.I.: _____ E-mail: _____

Dirección: _____

Tlf. Hab.: _____ Tlf. Celular: _____

Nivel de Instrucción: _____

Trabaja.: _____ Estudia: _____ Indique Donde: _____

Observaciones: _____

Requiere Certificado: Si _____ No _____

Monto de Inscripción: _____

Firma del Participante

Procesado por
