

**X CERTAMEN DE RELATO CORTO “GUINEA ESCRIBE”**

**- PREMIO LITERARIO FUNDACIÓN MARTÍNEZ HERMANOS**

**FORMULARIO ANEXO DE INSCRIPCIÓN PARA MAYORES DE EDAD**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título de la obra \*** | Escriba aquí el título de la obra | | | |
| **Pseudónimo \*** | Escriba aquí su Pseudónimo | | | |
| **Nombre \*** | Escriba su nombre aquí | | | |
| **Apellidos \*** | Escriba sus apellidos aquí | | | |
| **Número de D.I.P o Pasaporte \*** | image1.png | Escriba aquí su número de D.I.P. | | |
| image2.png | Escriba aquí su número de Pasaporte | | |
| **Fecha de nacimiento \*** | Indique su fecha de nacimiento | | | |
| **Edad \*** | Edad | | **Sexo** | Elija una opción |
| **Nacionalidad \*** | Escriba aquí su nacionalidad | | | |
| **Teléfono de contacto \*** | Escriba aquí su número de teléfono | | | |
| **Correo electrónico** | Escriba aquí su correo electrónico | | | |

**Los campos en los que aparece el símbolo asterisco \* hay que cumplimentarlos de manera obligatoria**