CONCURSO ARGENTINO DE PESCA DEL SURUBÍ CON DEVOLUCIÓN

39º EDICIÓN - *Reconquista – Santa Fe*

ELECCIÓN DE EMBAJADORA

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATAS

1. DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido

Fecha de nacimiento	**Edad**
DNI	
Localidad	**Antigüedad de residencia (años)**
Domicilio	
Teléfono / WhatsApp	**Email**

2. INSTITUCIÓN QUE REPRESENTA

Institución (peña, comercio, empresa, asociación, club, etc.)

Rubro / actividad de la institución

Nombre del referente o contacto de la institución

Teléfono de contacto de la institución

CONCURSO ARGENTINO DE PESCA DEL SURUBÍ CON DEVOLUCIÓN

39º EDICIÓN - *Reconquista – Santa Fe*

3. PERFIL PERSONAL

Profesión y/o estudios

Breve descripción de su personalidad

Gustos, hobbies o actividades que realiza

¿Qué representa para ella el Concurso Argentino de Pesca del Surubí con devolución?

Motivos por los cuales decide participar:

4. DATOS ADICIONALES

Redes sociales (Instagram, Facebook, etc.)

5. DECLARACIÓN JURADA DE ELEGIBILIDAD

La postulante declara bajo juramento que:

☐ **Tiene** entre 18 (dieciocho) y 30 (treinta) años cumplidos a la fecha de esta inscripción.

☐ **Reside** de manera continua y comprobable desde hace al menos 2 (dos) años en la ciudad de Reconquista, u otra localidad perteneciente al Departamento General Obligado.

☐ **Posee** estudios secundarios completos y aprobados.

☐ **Conoce** y acepta en su totalidad el Reglamento General para Postulantes del Concurso Argentino de Pesca del Surubí con Devolución.

6. DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR

☐ **Fotocopia** del DNI (ambas caras).

CONCURSO ARGENTINO DE PESCA DEL SURUBÍ CON DEVOLUCIÓN

39º EDICIÓN - *Reconquista – Santa Fe*

☐ **Fotocopia** del título secundario o constancia analítica.

☐ **Nota** de aval firmada por la institución que representa.

7. AUTORIZACIONES Y FIRMAS

Declaro conocer y aceptar el reglamento del concurso, así como autorizar el uso de mi imagen en materiales de difusión relacionados con el evento, en un todo de acuerdo con la Ley N.º 25.326 de Protección de Datos Personales.

_____ _____

Firma de la candidata Aclaración y DNI

Lugar y fecha: _____

CONCURSO ARGENTINO DE PESCA DEL SURUBÍ CON DEVOLUCIÓN

39º EDICIÓN - *Reconquista – Santa Fe*

8. FORMULARIO AVAL REPRESENTACION

Institución / Peña / Club que otorga el aval: .....

Nombre y apellido del representante: ……......

Cargo: .....

DNI: .....

Domicilio: .....

Localidad: .....

Teléfono / Contacto: .....

Correo electrónico: .....

DATOS DE LA CANDIDATA

Apellido y nombre: .....

DNI: .....

AVAL DE REPRESENTACIÓN

Por medio del presente, **…….** en su carácter de…….…… de la institución/ Peña/ Club, **avala y presenta a la Srta. …… como candidata a Embajadora del 39° Concurso Argentino de Surubí con Devolución**.

La institución manifiesta que la candidata cuenta con su respaldo y representación para participar de las instancias correspondientes a la elección, comprometiéndose a acompañar su postulación.

Asimismo, la institución declara que los datos consignados en este formulario son verdaderos y que la presente postulación se realiza con conocimiento y consentimiento de la candidata.

En virtud de lo expresado, se extiende el presente **Aval de Representación**, para ser presentado ante la organización del **39° Concurso Argentino de Surubí con Devolución**, a los fines que correspondan.

Lugar y fecha: .....

FIRMA DE LA INSTITUCIÓN: