

**CONCURSO ORQUÍDEA MUSICAL INFANTIL ANDINA 95.1  
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

NOMBRE DEL GRUPO				
CIUDAD DE ORIGEN				
INTEGRANTES				
No	NOMBRE	EDAD	T. IDENT.	INSTRUMENTO
1				
2				
3				
4				
5				

REPRESENTANTE DEL GRUPO			
No	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	TELÉFONO
1			

REPERTORIO			
No	TÍTULO DE LA OBRA	RITMO	AUTOR/COMPOSITOR
1			
2			
3			
4			
5			

Con la firma del presente documento, me comprometo a cumplir con los parámetros establecidos en las bases del **CONCURSO ORQUÍDEA MUSICAL INFANTIL ANDINA 95.1**, versión 2024.

Firma:

\_\_\_\_\_  
Representante del grupo.