



FIESTA DEL MAR
CAPITANA NACIONAL
DEL MAR 2023



SECRETARIA DE CULTURA DISTRITAL
FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA PARTICIPANTES A CAPITANA
NACIONAL DEL MAR PARA LA FIESTA DEL MAR 2023
SANTA MARTA D.T.C.H.

INSCRIPCIÓN No. _____

Departamento o Distrito que representa:

Decreto o Resolución que la designó: _____

Número _____ Fecha _____

A. INFORMACION PERSONAL:

Nombres y apellidos: (Como figura en su cédula de ciudadanía): _____

Lugar, Departamento y fecha de nacimiento:

Edad (años cumplidos al diligenciar este documento): _____

Número de la cédula de ciudadanía y lugar de expedición:

✓ **DIRECCIÓN ACTUAL DE SU RESIDENCIA:**

Departamento o Distrito: _____

Ciudad o Municipio: _____



**FIESTA DEL MAR
CAPITANA NACIONAL
DEL MAR 2023**



Dirección de su residencia: _____

Teléfono fijo: _____ Celular: _____ Fax (si lo tiene)

Correo electrónico: _____

Redes sociales:

✓ ESTUDIOS QUE CURSA ACTUALMENTE:

Carrera que cursa:

Institución:

Semestre o año:

Ciudad o municipio: _____

Departamento: _____

**✓ TÍTULOS OBTENIDOS EN CARRERAS INTERMEDIAS,
TÉCNICAS, TECNÓLOGAS O PROFESIONALES:**

Institución:



**FIESTA DEL MAR
CAPITANA NACIONAL
DEL MAR 2023**



Título obtenido:

Ciudad o Municipio: _____

Departamento: _____

✓ **OCUPACIÓN U OFICIO ACTUAL:**

✓ **ATRIBUTOS FÍSICOS:**

Color de ojos: _____

Color de Cabello: _____

Color de Piel: _____

Peso: _____

Estatura (descalza): _____

Medidas: _____

Talla del traje de baño: _____

Talla del traje formal: _____

✓ **TALENTOS ESPECIALES:**



**FIESTA DEL MAR
CAPITANA NACIONAL
DEL MAR 2023**



✓ **PASATIEMPOS:**

✓ **DEPORTES QUE PRACTICA:**

B. INFORMACIÓN FAMILIAR:

✓ **DATOS COMPLETOS DEL PADRE:**

Nombres y apellidos:

Cédula de ciudadanía y lugar de origen:

Profesión u ocupación:

Dirección de residencia: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____



**FIESTA DEL MAR
CAPITANA NACIONAL
DEL MAR 2023**



✓ DATOS COMPLETOS DE LA MADRE:

Nombres y apellidos:

Cédula de ciudadanía y lugar de origen:

Profesión u ocupación:

Dirección de residencia: _____ Teléfono: _____

Celular: _____ Correo electrónico: _____

✓ A QUIEN AVISAR EN CASO DE EMERGENCIA:

EPS a la cual está afiliada la candidata: _____

Grupo sanguíneo: _____

Sufre de alguna alergia: _____



Nombre y apellidos completos de la persona en caso de emergencia:

Cédula de ciudadanía y lugar de origen: _____

Profesión y ocupación: _____

Dirección de residencia: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

| | | |
|---|---|---|
|  <p>ALCALDÍA DE SANTA MARTA Distrito Turístico, Cultural e Histórico</p> | <p>FIESTA DEL MAR CAPITANA NACIONAL DEL MAR 2023</p> |  <p>SANTA MARTA El cambio es imparable</p> |
|---|---|---|

Correo electrónico: _____

Parentesco con la candidata: _____

✓ **FIRMA DE INSCRIPCIÓN**

Nombre y apellidos:

Firma:

C.C No:

Fecha de inscripción:

