****

**FICHA DE POSTULACIÓN**

**CONCURSO ESCOLAR DE CUENTO BREVE POETA ÓSCAR CASTRO 2019**

Región del Libertador General Bernardo O’Higgins

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo**  |  |
| **Pseudónimo** |  |
| **Nombre del cuento que postula**  |  |
| **Fecha de nacimiento** |  |
| **Cédula de Identidad** |  |
| **Domicilio particular** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Establecimiento Educacional** |  |
| **Dirección del establecimiento educacional**  |  |
| **Curso** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Director(a) Establecimiento educacional** |  |
| **Firma y timbre Director(a)** |  |

Muchas gracias tu postulación.

**Comité Ejecutivo Regional de Lectura**

**Región del Libertador General Bernardo O’Higgins**