



Mario José Carvajal Jaimes
Alcalde Municipal

SECRETARÍA DE SALUD



**FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN CONCURSO DE FOTOGRAFÍA
PIEDECUESTA UNA CIUDAD QUE PROTEGE LA LACTANCIA MATERNA**

2022

INFORMACION DE IDENTIFICACION
NOMBRES Y APELLIDOS _____ Número de Identificación _____
INFORMACION DE NACIMIENTO
Fecha De Nacimiento _____ País _____ País _____ Departamento _____
INFORMACIÓN DE UBICACIÓN
Sector Urbano _____ Sector Rural _____ Dirección _____ Número de Teléfono _____ Número de Celular _____ Correo Electrónico _____
INFORMACIÓN ADICIONAL
¿Hace parte de algún grupo poblacional específico? ¿No _____ Si _____Cuál? _____
¿Posee alguna discapacidad? ¿No _____ Si _____Cuál? _____
TÉRMINOS Y CONDICIONES
<p>Declaro que no tengo inhabilidad o incompatibilidad para participar de la invitación para el Concurso: “PIEDECUESTA UNA CIUDAD QUE PROTEGE LA LACTANCIA MATERNA” y que he leído todos los requisitos exigidos por el Municipio de Piedecuesta estipulados en la Invitación.</p> <p>Con la presentación de esta obra fotográfica manifiesto que conozco y acepto todos los requerimientos que se derivan de la Convocatoria enviada por el Municipio de Piedecuesta a través de la UAE INDERPIEDECUESTA, Oficina de la Gestora Social y La Secretaria de Salud.</p> <p>Autorizó a la Alcaldía de Piedecuesta para que distribuya, promocióne y/o utilice dicha propuesta fotográfica, con fines culturales, pedagógicos, académicos, de publicación o publicidad, en el marco del cumplimiento de su misionalidad</p> <p align="center">“IMPULSEMOS LA LACTANCIA MATERNA, APOYANDO Y EDUCANDO”</p>



Mario José Carvajal Jaimes
Alcalde Municipal

SECRETARÍA DE SALUD

