



SPSC
GOBIERNO DEL ESTADO
DE CAMPECHE



CULTURA
INSTITUTO DE CULTURA Y ARTES
DEL ESTADO DE CAMPECHE



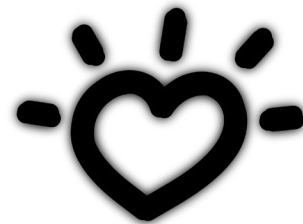
SEDUC
GOBIERNO DEL ESTADO
DE CAMPECHE



GOBIERNO
DE TODOS

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

Concurso Intercolegial de Baile K-Pop 2025



I. Datos de la institución educativa:

Nombre de la institución: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico institucional: _____

Nombre del responsable de la inscripción (director/a o Coordinador/a):

II. Datos del equipo

Nombre del equipo de baile: _____

Nivel educativo (marcar):

☐ Secundaria

☐ Bachillerato

Número de integrantes: _____ (de 5 a 10 integrantes)

III. Integrantes del equipo

N°	Nombre completo	Edad	Sexo	Grado escolar	# de matrícula / ID escolar	Firma del participante
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

IV. Datos del representante del equipo (Mayor de Edad o Docente Responsable):

Nombre completo: _____

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

V. Declaraciones y autorizaciones

- Certifico que los integrantes del equipo son estudiantes activos de la institución mencionada y cumplen con los requisitos de edad y nivel educativo.
- Declaro que hemos leído y aceptamos las bases, reglas y condiciones establecidas en la convocatoria del Concurso Intercolegial de Baile K-Pop 2025.
- Autorizamos el uso de imágenes y videos de las presentaciones para fines de difusión cultural y social.
- Nos comprometemos a respetar las decisiones del jurado y a cumplir con las fechas y horarios establecidos.

Firmas

Nombre

Firma

Fecha

Responsable y cargo: _____

Responsable escolar: _____

Representante del equipo: _____

VI. Validación (para uso exclusivo de la institución)

Fecha de recepción: _____

Nombre y firma de la persona que valida: _____

Zona asignada: _____

Fecha y sede de concurso eliminatorio: _____