

Concurso II Residencias de Investigación en Artes Escénicas “PETRICOR 2024”

Formulario de inscripción

Datos del solicitante (**Responsable del proyecto**)

Apellidos:	<input type="text"/>		
Nombre:	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>		
Población:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>
Código Postal:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>		

Título del proyecto:

Resto de integrantes

2º integrante del grupo de investigación

Apellidos:	<input type="text"/>		
Nombre:	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>		
Población:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>
Código Postal:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>		

Firma de **TODOS** los solicitantes:

***La presente solicitud debe ir acompañada de la documentación requerida en la base segunda de la convocatoria**

3^{er} integrante del grupo de investigación

Apellidos:	<input type="text"/>		
Nombre:	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>		
Población:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>
Código Postal:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>		

4^o integrante del grupo de investigación

Apellidos:	<input type="text"/>		
Nombre:	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>		
Población:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>
Código Postal:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>		

5^o integrante del grupo de investigación

Apellidos:	<input type="text"/>		
Nombre:	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>		
Población:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>
Código Postal:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>		

6^o integrante del grupo de investigación

Apellidos:	<input type="text"/>		
Nombre:	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>		
Población:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>
Código Postal:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>		

***La presente solicitud debe ir acompañada de la documentación requerida en la base segunda de la convocatoria**