

**FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA CONCURSO: ELECCIÓN DEL DISEÑO DE LA MASCOTA  
DEL COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ – REGIÓN LIMA**

**CONCURSANTE 1:**

Nombre completo: \_\_\_\_\_

DNI/C.E.: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Género: M( ) F( )

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléf: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Universidad (para estudiantes): \_\_\_\_\_

N° de Matrícula: \_\_\_\_\_ Ciclo de Estudio: \_\_\_\_\_

N° COP(para profesionales): \_\_\_\_\_

**CONCURSANTE 2 (SI SON DUPLA):**

Nombre completo: \_\_\_\_\_

DNI/C.E.: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Género: M( ) F( )

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléf: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Universidad (para estudiantes): \_\_\_\_\_

N° de Matrícula: \_\_\_\_\_ Ciclo de Estudio: \_\_\_\_\_

N° COP(para profesionales): \_\_\_\_\_

Breve descripción de la obra (máximo 100 palabras):

---

---

---

---

---

---

---

---



Declaramos(o) que la obra presentada es de nuestra(mi) autoría y no infringe ningún derecho de propiedad intelectual de terceros.

---

Firma Concursante 1

---

Firma Concursante 2

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

