



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

REINADO AL QUE DESEA PARTICIPAR		
NOMBRES		
APELLIDOS		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		
EDAD	CEDULA DE CIUDADANÍA No.	DE
PASAPORTE No.		VISAS
TELEFONO	CELULAR	
DIRECCIÓN		
E-MAIL		

### RASGOS FÍSICOS

COLOR CABELLO	COLOR PIEL	COLOR OJOS
ESTATURA	PESO	MEDIDAS
No. CALZADO	TALLA BUSTO	TALLA PANTY

### FORMACIÓN ACADÉMICA

CARRERA UNIVERSITARIA		
NOMBRE UNIVERSIDAD	SEMESTRE	
OTROS ESTUDIOS		
IDIOMAS (Marque con x la casilla correspondiente B= bien R= regular)		
_____	HABLA B <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>	LEE B <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> ESCRIBE B <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>
_____	HABLA B <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>	LEE B <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> ESCRIBE B <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>

CARGO QUE DESEMPEÑA	
NOMBRE EMPRESA	
DIRECCIÓN	TELEFONO

**DATOS FAMILIARES**

NOMBRE DEL PADRE	
OCUPACIÓN	
TELEFONO	CELULAR
NOMBRE DE LA MADRE	
OCUPACIÓN	
TELEFONO	CELULAR
NOMBRES HERMANOS	

**ACTITUDES**

SU TALENTO ESPECIAL ES
PASATIEMPOS FAVORITOS
DEPORTES QUE PRACTICA
SU MAYOR ASPIRACIÓN ES
LO QUE MAS DESTACA DE SÍ MISMA
EL MOMENTO MAS FELIZ DE SU VIDA
EL MOMENTO MAS DIFICIL DE SU VIDA

**Acepto con mi firma la verificación de los datos consignados en este formulario y certifico que conozco la reglamentación de Reinas del Meta 2017, y mi situación con el Instituto, ante lo cual me comprometo a cumplir con el reglamento dado por el Instituto de Turismo del Meta.**

FIRMA PARTICIPANTE