



NUESTRA BELLEZA LLANERA 2021

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

REINADO AL QUE DESEA PARTICIPAR		
MUNICIPIO AL QUE REPRESENTA		
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	R	LEE B	R	ESCRIBE B	R
_____	HABLA B	R	LEE B	R	ESCRIBE B	R

INFORMACIÓN LABORAL

CARGO QUE DESEMPEÑA	
NOMBRE EMPRESA	
DIRECCIÓN	TELÉFONO

DATOS FAMILIARES

NOMBRE DEL PADRE	
OCUPACIÓN	
TELÉFONO	CELULAR
NOMBRE DE LA MADRE	
OCUPACIÓN	
TELÉFONO	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 Nuestra Belleza Llanera, 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 DE LA CANDIDATA