

Conferencia Internacional de Las Américas (CILA 2018)
Centro de Convenciones del Hard Rock Hotel & Casino Punta Cana
Punta Cana, República Dominicana
 21 al 25 de octubre de 2018

Formulario de Inscripción para Encuentro Cultural (FIEC-CILA2018)

En el marco de la Conferencia Internacional de Las Américas (CILA 2018) se realizará el Encuentro Cultural. Esta actividad es un espacio donde los participantes tienen la oportunidad de representar a algunos de los Estados Miembros de la organización, no sólo desde una perspectiva política, económica y/o social, sino que además realizan una representación artística, en un ambiente folklórico al compás de la música, las luces y los colores. Estas representaciones artísticas se hacen a través de bailes típicos y desfiles de los trajes tradicionales de cada nación.

Institución Educativa		Teléfonos de la Institución	
Asesor Docente Responsable de Grupo (ADOR)		Móvil / Correo electrónico ADOR	
Eventos a Participar			
Baile Típico <input type="checkbox"/>			Traje Típico <input type="checkbox"/>
País a Representar			
Baile Típico			Traje Típico
1. _____			1. _____
Sobre los Participantes			
Nombre	Comisión en CILA 2018	País	
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
¿Adjunta al formulario el diseño del vestuario?			
Baile Típico: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Desfile: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Adjunta al formulario un CD con la música?			
Baile Típico: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Traje Típico: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Al momento de completar el formulario de Inscripción, el ADOR debe elegir dentro de alguno de los países que su institución representa en por los menos una de las comisiones simuladas en CILA 2018. La ANU-RD se reserva el derecho de asignar los países con la intención de garantizar una representación geográfica equilibrada y la participación de la mayor cantidad de estudiantes sobre el escenario.

Firma del Asesor Docente Responsable de Grupo (ADOR): _____

Favor de enviar este Formulario a:
 Gerencia de Programas Educativos de la ANU-RD
 E-mail: modelos.unadr@gmail.com
 Tel.: + 1 (809) 685-9966 Ext. 2504