**UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR**

**CARRERA DE ARTES PLÁSTICAS-FACULTAD DE ARTES**

**FORMATO DE POSTULACIÓN DE OBRA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha:** |  |

**Datos de la Universidad:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del profesor postulante** | Este espacio será llenado solamente cuando el Profesor sea quien postule a su estudiante |
| **Asignatura o Taller del Profesor postulante** |  |

Datos del autor:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre(s) Estudiante(s):** |  | |
| **Semestre (o año):** |  | **Grado** |
| **Graduado** | **Año** |  |
| **Telf. estudiante** | **cod (+ )** | |
| **email estudiante** |  | |

Datos de la obra 1:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obra:** |  | |
| **Título:** |  | |
| **Técnica:** |  | |
| **Tamaño:** | **Imagen impresa: \_\_\_cms. Alto X \_\_\_ cms. Ancho**  **Papel: \_\_\_cms. Alto X \_\_\_ cms. Ancho** | |
| **Fecha de Realización :** | |  |

**Datos de la obra 2 (en el caso que postule una segunda obra):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obra:** |  | |
| **Título:** |  | |
| **Técnica:** |  | |
| **Tamaño:** | **Imagen impresa: \_\_\_cms. Alto X \_\_\_ cms. Ancho**  **Papel: \_\_\_cms. Alto X \_\_\_ cms. Ancho** | |
| **Fecha de Realización :** | |  |

**Texto descriptivo de proceso o desarrollo investigativo:**

|  |
| --- |
| Texto de máximo 200 caracteres donde se explique el proceso o desarrollo investigativo que acompaña a la propuesta de las obras. Se puede incluir referencias o enlaces a portafolios digitales o archivos en subidos en la web que ayuden a completar el entendimiento de la propuesta artística. |

**Datos de la obra:**

|  |
| --- |
| La obra ha sido expuesta anteriormente: SI NO |
| La obra ha obtenido premios o distinciones SI NO |

Declaro bajo juramento que la información que he puesto en este formulario, para la postulación es verdadera.

El estudiante abajo firmante, renuncia a sus derechos de autor sobre la o las obras postuladas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma estudiante postulante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Profesor que avala

NOTA: este formulario completado en su totalidad, deberá enviarse al email: [**seleccionoficialfauceap@gmail.com**](mailto:seleccionoficialfauceap@gmail.com) de manera digital, conforme detalla la Base de convocatoria.