



Universidad del Magdalena
Museo de Arte

VI Salón de Arte Religioso 2015
“Una Mirada desde lo Sacro a lo Religioso”

CONVOCATORIA



FORMATO DE INSCRIPCIÓN



**MUSEO DE ARTE
 VICERRECTORÍA DE EXTENSIÓN Y PROYECCIÓN SOCIAL
 UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA**

VI SALÓN DE ARTE RELIGIOSO 2015

FECHA DE INSCRIPCIÓN: **DIA** **MES** **AÑO**

NOMBRES Y APELLIDOS:

NACIONALIDAD:

DIRECCIÓN:

CIUDAD:

TELÉFONO FIJO:

CELULAR:

EMAIL (Contacto):

TÉCNICA EMPLEADA

- PINTURA
- DIBUJO
- GRABADO
- ESCULTURA
- TÉCNICAS MIXTAS
- FITOGRAFÍAS
- VIDEOARTE
- INSTALACIÓN
- ARTE CONCEPTUAL
- OTROS

.....

OBRA Nº 1:

DIMENSIONES:

OBRA Nº 2:

DIMENSIONES:



Universidad del Magdalena
Museo de Arte

VI Salón de Arte Religioso 2015
“Una Mirada desde lo Sacro a lo Religioso”

CONVOCATORIA

FORMATO RECEPCIÓN DE OBRA

VI SALÓN DE ARTE RELIGIOSO 2015	
Recibo e Ingreso de obras	FECHA DE RECEPCIÓN: ___ D ___ / ___ M ___ / ___ 2015 ___

Nombre del Artista: _____

C.C. N° _____ Nacionalidad: _____ Contacto Cel.: _____

Dirección de Residencia/Ciudad/País:

Número de obras. : ___ Valor Estimado Total: _____

Título de la obra N° 1: _____ Año: _____

Título de la obra N° 2: _____ Año: _____

.....
Firma Representante de la Convocatoria

.....
Firma Responsable o Artista

VI SALÓN DE ARTE RELIGIOSO 2015	
Recibo e Ingreso de obras	FECHA DE RECEPCIÓN: ___ D ___ / ___ M ___ / ___ 2015 ___

Nombre del Artista: _____

C.C. N° _____ Nacionalidad: _____ Contacto Cel.: _____

Dirección de Residencia/Ciudad/País:

Número de obras. : ___ Valor Estimado Total: _____

Título de la obra N° 1: _____ Año: _____

Título de la obra N° 2: _____ Año: _____

.....
Firma Representante de la Convocatoria

.....
Firma Responsable o Artista



Universidad Del Magdalena
Museo de Arte

VI Salón de Arte Religioso 2015
“Una Mirada desde lo Sacro a lo Religioso”

CONVOCATORIA

FORMATO SALIDA DE OBRA

VI SALÓN DE ARTE RELIGIOSO 2015	
SALIDA DE OBRAS	FECHA DE SALIDA: ___ D ___ / ___ M ___ / ___ 2015 ___

Nombre del Artista: _____

C.C. N° _____ Nacionalidad: _____ Contacto Cel.: _____

Dirección de Residencia/Ciudad/País:

Número de Obras. : ___ Valor Estimado Total: _____

Título de la Obra N° 1: _____ Año: ___

Título de la Obra N° 2: _____ Año: ___

.....
Firma Representante de la Convocatoria

.....
Firma Responsable o Artista

.....

VI SALÓN DE ARTE RELIGIOSO 2015	
SALIDA DE OBRAS	FECHA DE SALIDA: ___ D ___ / ___ M ___ / ___ 2015 ___

Nombre del Artista: _____

C.C. N° _____ Nacionalidad: _____ Contacto Cel.: _____

Dirección de Residencia/Ciudad/País:

Número de Obras. : ___ Valor Estimado Total: _____

Título de la Obra N° 1: _____ Año: ___

Título de la Obra N° 2: _____ Año: ___

.....
Firma Representante de la Convocatoria

.....
Firma Responsable o Artista

.....