



SALÓN BIENAL

CENTRO DE LA IMAGEN
FOTOGRAFÍA & VIDEO

Fecha

NO.

Para uso oficial solamente (No rellenar)

FOTOGRAFÍA []	JPEG <input type="checkbox"/>	TIFF <input type="checkbox"/>	VIDEO []	H.264 <input type="checkbox"/>	MP4 <input type="checkbox"/>
----------------	-------------------------------	-------------------------------	-----------	--------------------------------	------------------------------

Nombres		
Apellidos		
Título de la obra		
Técnica / Material	Dimensiones / Duración	Año
		Sí es una serie indique el No.

Entregado por _____

Recibido por _____