



Ministerio de Cultura
Argentina

Formulario de inscripción

Premio Nacional de Novela "Sara Gallardo"

NOMBRE/S

APELLIDO/S

DNI (sin puntos)

Fecha de nacimiento (día/año/mes)

País (de nacimiento)

Provincia (de nacimiento)

País de residencia actual

Provincia (actual)



Ministerio de Cultura
Argentina

Localidad (actual)

Domicilio (actual)

Teléfono de contacto

Celular o fijo (opción desplegable)	Código de área	Número (sin espacio)
--	----------------	----------------------

Correo electrónico de contacto (el mismo será considerado como domicilio electrónico y por ende serán válidas todas las notificaciones que allí se cursen)

Título de la obra

Editorial

Cantidad de páginas

Breve biografía literaria (Máximo 300 palabras)

Breve reseña obra (Máximo 250 palabras)



Ministerio de Cultura
Argentina

Obra a concursar (Límite máximo del archivo 10MB. Formato aceptado PDF)

Subir