CERTAMEN ARTECOOP 2026

Hoja de inscripción

Navidad: Conservemos nuestras tradiciones

Nombre: _____ Edad: _____

☐ Nivel Superior ☐ Nivel Intermedio

Dirección postal: _____

_____

Calle Pueblo País Zona Postal

Teléfono de la residencia: _____ Teléfono celular: _____

Correo electrónico: _____

Representa a una cooperativa: ☐ Sí ☐ No

Nombre de la cooperativa: _____

Autorización del Padre, Madre o Encargado (a)

Yo, _____ **Padre, Madre o Encargado (a)**

de _____

participante en el Certamen de Arte Coop 2026, Autorizo a mi hijo(a) a participar en dicho evento auspiciado por la Cooperativa de Seguros Múltiples de Puerto Rico. Entiendo que al dejar discurrir el término señalado para reclamar o solicitar la devolución de la obra presentada por mi hijo(a) (**febrero 2027**) renuncio en representación del participante a todo derecho de propiedad intelectual sobre la obra y autorizo a la Cooperativa de Seguros Múltiples de Puerto Rico a disponer de la obra en la manera que mejor entienda, inclusive a destruir la misma. Autorizo a recibir información de los productos y servicios de la Cooperativa de Seguros Múltiples de Puerto Rico.

_____ _____

Firma de padre, madre o encargado Teléfono

Yo, _____ maestro (a) de la Escuela

_____

certifico que _____ es estudiante de esta escuela y participará en el Certamen de Arte Coop 2026, auspiciado por la Cooperativa de Seguros Múltiples de Puerto Rico.

_____ _____

Firma del maestro Teléfono de la Escuela

Dirección de la escuela o proyecto comunitario: _____

Número / calle Pueblo País Zona Postal

Escuela especializada en arte: ☐ Sí ☐ No Proyecto comunitario: ☐ Sí ☐ No

Escuela en el hogar: ☐ Sí ☐ No