

Formulario de Participación

Concurso de Oratoria en Coreano 2020

Instituto Rey Sejong Santiago

|  |  |
| --- | --- |
| Información General | |
| Nombre completo: | |
| Rut: | Fecha de nacimiento: |
| Nacionalidad: | Email: |
| Teléfono fijo: | Celular: |
| Dirección Completa: | |
| Curso o programa y fecha en que lo realizó: | |
| Oratoria | |
| Tema escogido: | |
| Título (en coreano): | |
| Descripción del tema (en español, entre 50 y 100 palabras): | |

Declaración jurada simple

Yo (nombre completo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domicilio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, teléfono de contacto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nacionalidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, edad\_\_\_\_\_ años, con fecha \_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_2020.

Declaro bajo juramento que

1. Resido en Chile al momento de participar en el Concurso de Oratoria en Coreano 2020.
2. He estado matriculado/a en el programa o curso indicado en el formulario de postulación.
3. No he participado en el Programa “Experiencia Cultural y Académica en Corea para estudiantes sobresalientes de KSI” desde 2013 hasta 2019 a través de la participación en el Concurso de Oratoria en Coreano.

*\*En el caso de presentar una declaración con información falsa, toda responsabilidad recae en el declarante y su postulación al Concurso de Oratoria en Coreano 2020 quedará inmediatamente anulada.*

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

Firma

(Nombre completo del participante)

Autorización de uso de video

Con el objetivo de poder compartir el discurso que presentará en este concurso, nos gustaría contar con su autorización para publicar su video de participación en nuestras redes sociales.

Todos los participantes que firmen esta autorización de uso recibirán un audífono inalámbrico (MobiFren Holeic, valor comercial $30.000 approx.) como muestra de agradecimiento.

Si está de acuerdo, por favor completar esta autorización con su nombre, rut y firma.

Si no desea autorizar el uso de su video, no es obligatorio firmar esta autorización.

\*Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rut \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ acepto que mi video sea utilizado para ser publicado en las redes sociales del Instituto Rey Sejong Santiago.

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

Firma

(Nombre completo del participante)