

DATOS DEL ARTISTA:

Apellido: _____

Nombre: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

email: _____

Fecha de nacimiento: _____

Nº de documento _____

QUÉ OTRAS ACTIVIDADES DESEARÍA REALIZAR DURANTE SU RESIDENCIA EN EL LEVANTE:

Relacionadas con la asistencia a la comunidad

Relacionadas con la educación

Relacionadas con la cultura en general

Visitar estudios de artistas de la ciudad
