



DATOS DEL TRABAJO			
Título			
Fecha de publicación			
Lugar de publicación			
Dirección URL de publicación (en su caso)			
Soporte físico de presentación			
Formato de presentación			
DATOS DE CONTACTO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
INDIQUE SU PREFERENCIA A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:			
Dirección Postal			
Notificación electrónica por comparecencia en sede. Precisa firma electrónica. Obligatorio para personas jurídicas, opcional para personas físicas, al amparo de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.			
Apellidos y nombre			
Dirección		Número	
Dirección (2)			
Código Postal		Población	
Provincia		País	
Correo electrónico			
Teléfono fijo		Teléfono móvil	
LOS ABAJO FIRMANTES DECLARAN QUE: <ul style="list-style-type: none">• LOS DATOS CONSIGNADOS SON CORRECTOS Y QUE HAN LEÍDO Y ACEPTAN LAS BASES DEL PREMIO.• EL TRABAJO PRESENTADO NO HA SIDO NUNCA SELECCIONADO NI PREMIADO EN NINGÚN OTRO CONCURSO.• ESTÁN AL CORRIENTE DE PAGO DE SUS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y CON LA SEGURIDAD SOCIAL. LA FALSEDADE DE ESTOS DATOS SUPONE LA DESCALIFICACIÓN AUTOMÁTICA DEL TRABAJO Y, SI FUERA EL CASO, LA DESPOSESIÓN DEL PREMIO.			

Firma del/de la solicitante/ representante:

En _____, a _____ de _____ de 2019.