

NOMBRE Y APELLIDO:

D.N.I.:

DOMICILIO

LOCALIDAD:

TEL.FIJ. Y CEL.:

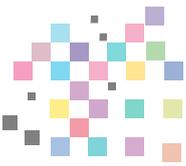
E-MAIL:

ESCUELA A LA QUE PERTENECE:

TÍTULO DE LA OBRA: OBRA 1

OBRA 2

TÉCNICA Y AÑO DE EJECUCIÓN:



Coordinación de Extensión
Departamento de Diseño
Escuela Superior de Bellas Artes
"Dr. José Figueroa Alcorta"
Facultad de Arte y Diseño
Universidad Provincial de Córdoba



Escuela Superior de Bellas Artes
Dr. José Figueroa Alcorta



UNIVERSIDAD
PROVINCIAL DE
CÓRDOBA | UC

MEMORIA DESCRIPTIVA (OBRA1):

MEMORIA DESCRIPTIVA (OBRA2):