

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL GESTIÓN CULTURAL</p>	<p>CERTIFICACIÓN DE CONDICIÓN DE BAILARÍN - CATEGORÍA PROFESIONAL</p>		

CERTIFICACIÓN DE CONDICIÓN DE BAILARÍN CATEGORÍA PROFESIONAL – SECRETARÍA DE CULTURA
<p>Antes de diligenciar este formulario deben revisar los requisitos y las condiciones estimados en el Reglamento del Festival Mundial de Salsa de Cali, según Resolución: 4148.030.21.1.914.000203 DE 2024 2024-07-25 y 4148.030.21.1.914.000111 DE 2024 2024-06-07</p>
<p>El certificado de condición de bailarín categoría Elite, debe ir con la firma original; el no hacerlo implica que el certificado de condición de bailarín categoría Elite, queda RECHAZADO y para todo caso, NO son válidas las firmas escaneadas o digitales</p>

FESTIVAL MUNDIAL DE SALSA DE CALI
CERTIFICACION DE CONDICION DE BAILARIN PARA CATEGORIA PROFESIONAL

Fecha: _____

Diligencie las siguientes casillas marcando con una (x) el cumplimiento del requisito:

1. Ha sido campeón en la categoría Profesional en el Festival Mundial de Salsa de Cali, desde hace tres (3) años atrás, a la presente versión del Festival.
2. Ha sido campeón en la categoría Élite en el Festival Mundial de Salsa de Cali, desde hace tres (3) años atrás, a la presente versión del Festival.
3. Ha sido campeón en circuitos internacionales de salsa avalados por el Comité Conceptual del Festival Mundial de Salsa de Cali, desde hace tres (3) años atrás a la presente versión del Festival.

Diligencie las siguientes casillas marcando con x la modalidad a la que se inscribe:

1. Pareja Salsa Cabaret
2. Grupos Salsa Cabaret
3. Pareja Salsa en Línea (On1 – On2)
4. Pareja Salsa Caleño
5. Solista Hombre Caleño
6. Solista Mujer Caleño
7. Grupo Salsa Estilo Caleño

RESEÑA ARTISTICA: Describa una reseña artística del grupo o pareja, resaltando especialmente la participación en competiciones de baile nacional e internacional.

Certifico que los siguientes bailarines firmantes cumplen con los requisitos para participar en la categoría Élite.

NOMBRE ESCUELA DE SALSA			
FECHA DE INSCRIPCIÓN (DD/MM/AA)			
NOMBRE DEL DIRECTOR DE GRUPO y/o PAREJA			
Numero de Documento del Director			
No.	Nombres y Apellidos del Bailarín (a)	Documento de Identidad	Firma del Bailarín(a)
1			
2			



**ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI**
DESARROLLO
SOCIAL GESTIÓN
CULTURAL

**CERTIFICACIÓN DE CONDICIÓN
DE BAILARÍN - CATEGORÍA
PROFESIONAL**

3			
4			
5			
6			



**ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI**
DESARROLLO
SOCIAL GESTIÓN
CULTURAL

**CERTIFICACIÓN DE CONDICIÓN
DE BAILARÍN - CATEGORÍA
PROFESIONAL**

7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			