



REPUBLICA DE COLOMBIA  
GOBERNACIÓN DEL PUTUMAYO

"JUNTOS PODEMOS TRANSFORMAR"

Secretaría de Productividad y Competitividad



**ANEXO 1:**  
FORMULARIO DE PRESELECCIÓN

*Sabores de mi Putumayo*

FESTIVAL GASTRODIVERSO Y ANCESTRAL

NOMBRES Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

CÉDULA: \_\_\_\_\_

No. CELULAR: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL PLATO A PARTICIPAR**

---

**REQUISITO OBLIGATORIO: Debe ser un plato amazónico o con productos amazónicos**

- Adjuntar máximo 5 registros fotográficos del proceso de elaboración del plato
- Adjuntar la receta utilizada en el plato amazónico
- Adjuntar un video clip de máximo 40 segundos de duración donde se muestre el proceso y el producto final plato amazónico.

Favor remitir la información solicitada al correo electrónico:

[saboresdemiputumayo@gmail.com](mailto:saboresdemiputumayo@gmail.com)

He leído y acepto los términos y condiciones de participación. (Incluyendo el numeral 8 del reglamento que señala responsabilidades civiles extracontractuales, con los organizadores de la feria gastronómica).

**FIRMA:**

**N° DE CEDULA DE CIUDADANÍA:**

