



**UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR**  
ASOCIACIÓN DE PROFESORES JUBILADOS  
DIRECCIÓN DE CULTURA

### **7to. Salón de Artes Plásticas USB**

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Profesor\_\_\_\_ Estudiante\_\_\_\_ Egresado\_\_\_\_ Empleado\_\_\_\_ Obrero\_\_\_\_ Jubilado\_\_\_\_

Dependencia donde trabaja ó carrera que estudia:

\_\_\_\_\_  
Teléfono de habitación:\_\_\_\_\_ Celular:\_\_\_\_\_ Extensión:\_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico:\_\_\_\_\_

Género en el cual participa:

Pintura\_\_\_\_\_ Fotografía\_\_\_\_\_ Dibujo\_\_\_\_\_