**Sábado 30 de septiembre de 2017**

Centro de Atención al Visitante, Jardín Botánico Regional “Roger Orellana”

10:30 h (registro desde las 8:30 h)

Por favor, leer con cuidado y llenar todos los campos. Marcar con X si es autor o participante
y la categoría en la que se inscribe. Solicitudes incompletas serán devueltas.
**UN formato POR RECETA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo del participante 1 | Haga clic aquí para escribir texto. | Autor |  | Parti-cipante |  |
| Nombre completo del participante 2 | Haga clic aquí para escribir texto. | Autor |  | Parti-cipante |  |
| Nombre completo del participante 3 | Haga clic aquí para escribir texto. | Autor |  | Parti.cipante |  |
| Nombre del platillo a presentar | **Haga clic aquí para escribir texto.** |
| Categoría(escribir solamente en UNA columna) | **Aficionado(a)**a la cocina  | **Estudiante**  | **Profesional**de la cocina  |
| Ocupación: | Escuela, carrera y grado que cursa: | Lugar donde trabaja y cargo: |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Tipo de Platillo1. Sopa y Ensalada2. Salsa y Entremés3. Plato principal4. Postre y Bebida | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Correo electrónico de contacto | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Teléfono de contacto | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Tengo interés en publicar mi receta en un libro editado por el CICY. | Escribir SÍ o NO |
| En caso afirmativo:1) Escribir la receta completa al final de este documento. Respuesta afirmativa sin receta no podrá publicarse en el libro.2) Al momento del registro el día del evento, se deberá firmar la Carta Cesión de Derechos para que se autorice al CICY a publicar la receta. |

**RECETA EN LA SIGUIENTE PÁGINA**

**Receta**

**Ingredientes y cantidades**

**Procedimiento**

**Presentación** (opcional)