|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO | | | |
|  | **Nombre completo y Programa Educativo** |  | **Nombre completo y Programa Educativo** |
| 1 | Ejemplo: María del C. Martínez Torres. 7º. Arquitectura |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |



**ENTIDAD ACADÉMICA**:

**NOMBRE DE LA OFRENDA/ALTAR**: **Integrantes** ( )

**TIPO DE OFRENDA/ALTAR** (Categoría):

**A. CULTO A LOS MUERTOS PREHISPÁNICO** (sustentada en el culto a los muertos de alguna civilización prehispánica específica. ( )

**B. TRADICIONAL** (representativa de la costumbre del culto de alguna comunidad o región específica). ( )

**C. CONTEMPORÁNEA** (inspirada en las anteriores pero conformada con elementos actuales y novedosos. ( )

En cada Muestra se debe colocar la **CEDULA de IDENTIFICACIÓN** de manera impresa, en lugar visible para los visitantes.

La Cédula deberá contener el nombre y la descripción de su Ofrenda/ Altar considerando los siguientes puntos según la categoría.

1. El origen de la celebración del “***Día de Muertos***” según la comunidad o cultura que representa con ubicación de lugar y época de la misma (**categoría A**).
2. Los elementos distintivos (comidas, productos, ornamentos, costumbres, etc.) de la región, comunidad o cultura que se representa (**categoría B**).
3. Exponer las influencias, innovaciones y materiales de su propuesta (**categoría C**)
4. Las Ofrendas/Altares, deberán contener los elementos básicos, exponiendo su significado y sentido de colocación (**todas las categorías**).

* **Catedrático Responsable**: **Firma:**
* **Alumno Responsable**: **Firma:**
* **Correo electrónico**: **Tel.**
* **Ubicación de la Muestra**:
* **Acepto conocer los términos de la convocatoria**.

**Universidad Veracruzana**

**Vicerrectoría Orizaba Córdoba**

**Coordinación Regional de Difusión Cultural**