



NOCHE DE TALENTO COOPERATIVO:

“ECO DE UNA JUVENTUD UNIDA”

Fecha: viernes, 17 de abril de 2026

Lugar: Teatro José M. Lugo Emanuelli, Fajardo, Puerto Rico

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre: _____

Escuela: _____

Edad: _____ Grado Escolar: _____

Dirección Postal: _____

Email: _____

Teléfono | Celular: _____

El estudiante es Socio(a) de nuestra Cooperativa [☐] Sí [☐] No

Participación:

[☐] Declamación (Recitación de Poesía)

[☐] Interpretación Vocal*

[☐] Interpretación Musical*

[☐] Imitación*

[☐] Baile Grupal**

Cantidad de micrófonos que necesita: _____

Duración del acto: _____ minutos

*Tema Musical (Incluir nombre de la canción y cantante):

Si seleccionó **Baile Grupal, indique la siguiente información:

Nombre del Grupo (si aplica): _____

**Tema Musical (Incluir nombre de la canción y cantante):

Estilo: [☐] Salsa [☐] Merengue [☐] Bachata [☐] Plena
[☐] Hip Hop [☐] Break Dance [☐] Rock & Roll

En caso de emergencia: Nombre del contacto: _____

Teléfono: _____

Relación con el estudiante: _____

PARA USO INTERNO:
NÚMERO DE PARTICIPANTE: _____



**NOCHE DE TALENTO COOPERATIVO:
“ECO DE UNA JUVENTUD UNIDA”**

Fecha: viernes, 17 de abril de 2026

Lugar: Teatro José M. Lugo Emanuelli, Fajardo, Puerto Rico

CERTIFICACIÓN DE INSTITUCIÓN ESCOLAR

Nombre del Estudiante: _____

Nombre de la Escuela: _____

Distrito Escolar: _____

La institución escolar que suscribe certifica que el/la estudiante en epígrafe está activo (a) en nuestra institución escolar, cumpliendo así con los requisitos de participación establecidos para la Noche de Talento Cooperativo organizada por la Cooperativa de Ahorro y Crédito Naguabeña.

Nombre del Director(a) o
Representante Autorizado: _____

Firma del Director(a) o
Representante Autorizado: _____

Firma del estudiante: _____

Sello Institución Escolar



**NOCHE DE TALENTO COOPERATIVO:
“ECO DE UNA JUVENTUD UNIDA”**

Fecha: viernes, 17 de abril de 2026

Lugar: Teatro José M. Lugo Emanuelli, Fajardo, Puerto Rico

AUTORIZACIÓN DEL PADRE, MADRE, O ENCARGADO

Yo, _____
(Nombre del Adulto)

☐ Padre ☐ Madre, ☐ Encargado del Estudiante

(Nombre del Estudiante)
autorizo su participación en la “Noche de Talento Cooperativo 2026” a celebrarse el
viernes, 17 de abril de 2026 en el Teatro José M. Lugo Emanuelli en Fajardo, Puerto
Rico.

Autorizo ☐ No autorizo ☐ a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Naguabeña, a
realizar, utilizar, distribuir, reproducir las fotos y vídeos donde se encuentre presente

(Nombre del Estudiante)
para uso con fines promocionales, publicitarios y comerciales en las redes sociales u
otros medios, al amparo de la Ley de Derechos sobre la Propia Imagen, Ley Número
139-2011, sin notificación adicional, compensación alguna ni derecho a revisión.

Firma del Padre, Madre o Encargado

Fecha