

## DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos		Domicilio	
Teléfono	Centro	Curso	

## DESCRIPCIÓN DE LA FOTOGRAFÍA

Título	Tipo de cámara utilizada DIGITAL <input type="checkbox"/> ANALÓGICA <input type="checkbox"/>
Lugar en el que ha sido realizada	¿Ha habido tratamiento informático de la imagen? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Contenidos matemáticos de la fotografía que se relacionan con su título