



CONCURSO LOCAL DE CORTOMETRAJES "EN TIEMPO REAL- Cuarentena 2020"

Ficha de inscripción:

Datos del cortometraje:

Título original.....

Género.....*Duración*.....minutos.

Calificación sugerida:

ATP

SAM 13

SAM 16

SAM 18

Sinopsis

.....
.....
.....
.....
.....
.....



.....
.....
.....

Datos del participante/s:

Director:

Nombre y apellido:.....DNI.....

Fecha de nacimiento..... Domicilio:.....

Tel:.....E-mail:.....

Otros participantes:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

(*) Agregar cualquier otra información que considere relevante

Declaro poseer los derechos sobre la obra inscripta y haber leído y aceptado el reglamento en todos sus puntos.



Dirección de Cultura
Secretaría de Gobierno y Coordinación de Gabinete

www.villaconstitucion.gov.ar



Firma y aclaración del participante (*)

Fecha:...../...../.....

(*) Para los participantes menores de edad se solicita la firma y aclaración del padre, madre o tutor