Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Sr. Jan Vandierendonck

Director Ejecutivo

Instituto del Cine y Creación Audiovisual (ICCA)

Presente.-

Por medio del presente solicito, en calidad de préstamo, las obras cinematográficas y audiovisuales detalladas en el siguiente formulario:

|  |  |
| --- | --- |
| **Formulario de Solicitud de Obras Cinematográficas y Audiovisuales**  **del Banco de Contenidos del ICCA** | |
| Datos del usuario del Banco de Contenidos o Miembro de la REA - Persona Natural o Jurídica | |
| Nombres y apellidos | Código del certificado |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos de la exhibición | | | | | | | |
| Nombre y descripción del evento, en que se exhibirá(n) la(s) obra(s) cinematográfica(s) y audiovisual(es) | | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| Título de la obra Haga clic aquí para escribir texto. | | Director/a Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | |
| Título de la obra Haga clic aquí para escribir texto. | | Director/a Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | |
| Público objetivo | Fecha de exhibición | | | | Hora de exhibición | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| Se llevará a cabo un foro tras la proyección: | | | | Sí | | | No |
| Nombre de los participantes en el foro (si aplica) : Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **NOTA: Si se va a realizar más de una exhibición o se requiere más de dos obras cinematográficas y audiovisuales, el solicitante debe anexar al presente formulario un cronograma de proyecciones, el cual debe contener nombre de la(s) película(s), fechas y horas** | | | | | | | |
| Se anexa un cronograma al presente formulario: | | | Sí | | | No | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SOLO EN CASO DE SER USUARIO DEL BANCO DE CONTENIDOS LLENAR ESTOS CAMPOS: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del espacio | | | | | | | | Tipo de espacio (cine, auditorio, sala de proyección,  sala de uso múltiple, no convencional) | | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| Dirección | | | | | | | | Ciudad | | | | Provincia | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| Aforo | | | | | | | | | | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipos de proyección a utilizarse (seleccione uno) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proyector + Pantalla | | | Proyector + Pared/otra superficie | | | | | | | | | Monitor | | | |
| Dimensiones de la pantalla o monitor | | | Distancia entre el proyector y pantalla  (si aplica) | | | | | | | | | Lúmenes del proyector  (si aplica) | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| Reproductor disponible (seleccione uno o varios) | | | | | | | | | | | | | | | |
| DVD | Blu-ray | | | | | | Streaming | | | | Computador (descarga digital) | | | | |
| Amplificación de audio | | Sí | | No | | | | | Número de parlantes | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| Cuenta con cafetería o snack bar | | | | | Sí | No | | | | Dispone de wifi | | | | Sí | No |

|  |
| --- |
| Declaración del solicitante |

Yo Haga clic aquí para escribir texto. con cédula de identidad Haga clic aquí para escribir texto. , en calidad de solicitante, declaro que haré uso de la(s) obra(s) cinematográfica(s) y audiovisual(es), detallada(s) en el presente formulario y anexos, respetando los derechos morales y patrimoniales de la(s) misma(s), conforme a la normativa nacional e internacional de derechos de autor, así como lo estipulado en el *Reglamento para la implementación y articulación de la Red de Espacios Audiovisuales y Certificación de Usuarios del Banco de Contenidos*, emitido por la máxima autoridad del ICCA mediante resolución Nro. ICCA-DE-07-2019.

Firma del solicitante

Nombre y Apellido: Haga clic aquí para escribir texto.

Razón social (si aplica): Haga clic aquí para escribir texto.

C.I./R.U.C.: Haga clic aquí para escribir texto.