|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formulario de Solicitud de Obras Cinematográficas y Audiovisuales del**  **Banco de Contenidos**  Jan Vandierendonck, Director Ejecutivo del Instituto del Cine y Creación Audiovisual (ICCA), con el fin de acceder al Banco de Contenidos del ICCA me permito entregar el presente formulario de solicitud: | | | | | | | | | |
| **Datos del solicitante - Persona Natural** | | | | | | | | | |
| **Nombres y Apellidos** | | | | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | |
| **C.I.** | **Fecha de nacimiento** | | | | | | **Código de huella dactilar** | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| **Domicilio** | **Ciudad** | | | | | | **Provincia** | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| **Número telefónico fijo (opcional)** | **Número celular** | | | | | | **Correo electrónico** | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Datos del solicitante - Persona Jurídica** | | | | | | | | | |
| **Razón social** | | | | | **R.U.C.** | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | |
| **Nombres y apellidos del representante legal** | | | | | **C.I.** | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | |
| **Fecha de nacimiento del repr. legal** | | | | | **Código de huella dactilar del repr. legal** | | | | |
| Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | | | 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. | | | | |
| **Número telefónico fijo (opcional)** | **Número celular** | | | | **Correo electrónico** | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | |
|  |  | | | | | |  | | |
| **Ficha técnica del proyecto en que se exhibirá la obra cinematográfica y audiovisual** | | | | | | | | | |
| **Descripción del proyecto** | | | | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | |
| **Equipos de proyección a utilizarse** | | | | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | |
| **Lugar de exhibición** | | | | | | | | | |
| 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. | | |
| **Público objetivo** | **Fecha de exhibición** | | | | | | **Hora de exhibición** | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| **Se llevará a cabo un foro tras la proyección:** | | **Sí** |  | **Panelista:** | | Haga clic aquí para escribir texto. | | **No** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ficha de la obra** | | | | | | |
| **Título de la obra** Haga clic aquí para escribir texto. | | **Director/a** Haga clic aquí para escribir texto. | | | | |
| **Desea asesoría para la programación en su proyecto:** | **Sí** |  | **Temática:** | Haga clic aquí para escribir texto. | **No** |  |

**Firma del solicitante**

**Nombre y Apellido:** Haga clic aquí para escribir texto.

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