|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formulario de Solicitud del Servicio de Cine Móvil**  Jan Vandierendonck, Director Ejecutivo del Instituto del Cine y Creación Audiovisual (ICCA), en cumplimiento con el Protocolo de Uso del Cine Móvil del ICCA, después de haber leído, entendido y estar de acuerdo con los términos del mismo, 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. | | | | |
|  |  | | | |  | | | | |
| **Contingente humano** | | | | | | | | | |
| **PRODUCTOR ENCARGADO** | | |  | | | | | | |
| **Nombres y apellidos** Haga clic aquí para escribir texto. | | | **Número celular** Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | |
| **PERSONAS DESIGNADAS PARA EL MONTAJE Y DESMONTAJE** | | |  | | | | | | |
| **Nombres y apellidos** Haga clic aquí para escribir texto. | | | **Número celular** Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | |
| **Nombres y apellidos** Haga clic aquí para escribir texto. | | | **Número celular** Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | |
| **Nombres y apellidos** Haga clic aquí para escribir texto. | | | **Número celular** Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | |
| **TÉCNICO ELECTRICISTA** | | |  | | | | | | |
| **Nombres y apellidos** Haga clic aquí para escribir texto. | | | **Número celular** Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | |
| **CONTACTO EN LA COMUNIDAD O BARRIO** | | |  | | | | | | |
| **Nombres y apellidos** Haga clic aquí para escribir texto. | | | **Número celular** Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | |
| **Ficha técnica del proyecto** | | | | | | | | | |
| **Descripción del proyecto** Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | |
| **Público objetivo** Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | |
| **Fecha(s) de exhibición** Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | |
| **Hora de la(s) función(es)** Haga clic aquí para escribir texto. | | | |  | | | | | |
| **Se llevará a cabo un foro tras la proyección:** | | | | **Sí** | | |  | **No** |  |
| **Lugar de exhibición** | | | | | | | | | |
| **LOCACIÓN PROPUESTA** | | | | | | | | | |
| **Dirección** Haga clic aquí para escribir texto. | | **Referencia (si aplica)** Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| **Provincia** Haga clic aquí para escribir texto. | | **Ciudad** Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| **LOCACIÓN ALTERNATIVA** | | | | | | | | | |
| **Dirección** Haga clic aquí para escribir texto. | | **Referencia (si aplica)** Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| **Provincia** Haga clic aquí para escribir texto. | | **Ciudad** Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| **Ficha técnica de la obra** | | | | | | | | | |
| **Título de la obra** Haga clic aquí para escribir texto. | | **Director/a** Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| **Idioma** Haga clic aquí para escribir texto. | | **Subtítulos (si aplica)** Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| **Duración** Haga clic aquí para escribir texto. | | **Formato** Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| **País de producción** Haga clic aquí para escribir texto. | | **Clasificación de público** Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| **Sinopsis** Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | |
| **La película se solicitó al ICCA en calidad de préstamo:** | | | | **Sí** | | |  | **No** |  |

**Firma del solicitante**

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

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