



REGISTRO DE OBRAS AUDIOVISUALES

DATOS DEL AUTOR (ES) O TITULAR (ES):

Doc. Identificación: _____

Dirección y Ciudad: _____

1. Director: _____
2. Autor - Guión: _____
3. Autor - Música: _____
4. Autor - Dibujos: _____

DATOS DEL PRODUCTOR:

Nombre: _____ Doc. Identif: _____

País: _____ Ciudad: _____

Dirección: _____ Correo Electrónico: _____

Teléfono: _____ Representado por: _____

ACTORES

ARTÍSTAS

PRESENTADORES

Nombre: _____

Doc. de Identif: _____

Dirección: _____

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

DATOS DE LA OBRA:

1. Título: _____
2. Título en español: _____
3. Nacionalidad de la Obra: _____
4. Género:
Acción **Comedia** **Educativa** **Deportiva** **Documental**
Comercial **Cultural** **Científico** **Infantil** **Informativo** **Familiar**
Opinión **Reality show** **Revista** **Musical** **Otra** _____
5. Clasificación: **Todo público** **Clase B** **Mayores de 18 años** **Mayores de 14 años**
6. Fecha de Terminación o Creación: _____ Fecha de Publicación: _____
7. Metraje: **Corto Metraje** **Largo Metraje** Duración de la Obra: _____
8. Formato: **DVD** **CD** **BETACAM** **VCD** **USB** **OTRO:** _____

SINÓPSIS DE LA OBRA: _____

TRANSFERENCIAS: _____

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre: _____ Doc. Identif: _____

País: _____ Dirección: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

En Representación de: _____ Dirección: _____

 Fecha de la Solicitud

 Firma del Solicitante

PARA USO OFICIAL