FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN LÍNEA

Estimado/a postulante, le pedimos por favor complete todos los campos del formulario.

|  |
| --- |
| NOMBRE COMPLETO: |
| COMUNA DE RESIDENCIA: indicar comuna(*en un archivo aparte, debe anexar jpg o fotografía de documento acreditador: cuenta de servicios básicos a nombre del postulante, declaración jurada ante Notario Público, certificado de junta de vecinos o certificado de domicilio descargado de la página web www.sii.cl).* |
| CORREO ELECTRÓNICO: |
| EDAD: |
| TELÉFONO:  |
| GÉNERO DEL CORTOMETRAJE. MARQUE CON UNA X1. **Documental**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_**1. **Ficción**

**\_\_\_\_\_\_\_\_**1. **Animación**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| AÑO Y MES DE FINALIZACIÓN DE LA OBRA:  |
| TÍTULO Y STORYLINE O RESEÑA DEL CORTOMETRAJE (de no más de 5 líneas o 200 palabras): |
| DURACIÓN DEL CORTOMETRAJE:  |
| EQUIPO TÉCNICO Y ARTÍSTICO: |
| PÚBLICO OBJETIVO (*niños, jóvenes, adultos mayores, familiar, otro)*: |