











## 11 GUÍA AC-EA

Inscripción en el registro del **SIRECINE**

### Entidades Académicas

La inscripción en el Registro del SIRECINE de Entidades Académicas, es obligatoria para aquella que preste sus servicios en territorio dominicano. **Artículo 30 del Reglamento de Aplicación.**

#### Requisitos (Art. 31 del Reglamento de Aplicación)

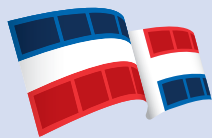
-  Carta de solicitud dirigida a la Sra. Yvette Marichal, Directora General de DGCINE; vía el departamento de SIRECINE y la división técnica, firmada por el productor o su representante legal.
-  Formulario de inscripción correspondiente a la categoría de Entidades Académicas, que debe contener los datos generales.
-  Copia de documentos constitutivos.
-  Copia registrada del acta de la última asamblea que designe el gerente o consejo de administración de la sociedad.
-  Registro Mercantil vigente.
-  Acta de inscripción en el Registro Nacional del Contribuyente (RNC).
-  Copia de documento de identidad del representante legal de la sociedad, según conste en el acta de asamblea.
-  Programas académicos ofrecidos en el área cinematográfica.
-  Documentación relativa al reconocimiento de parte del Ministerio de Educación o del Ministerio de Educación Superior, Ciencia y Tecnología (si aplica).
-  Entregar el expediente en un folder.

Vigencia del Registro: 4 años.

Tasa de Inscripción: N/A

Horario de Recepción: Martes y Jueves de 9:00 a.m. - 12:00 p.m. y de 3:00 p.m. - 5:00 p.m.

Plazo de entrega de Certificado de Inscripción en el Registro del SIRECINE: 10 días



# 11 FORMULARIO DE REGISTRO AC-EA

Inscripción en el registro del **SIRECINE**

## Entidades Académicas

### INFORMACIÓN GENERAL

Número

### Datos de la Persona Jurídica

Nombre o razón social:

RNC:

Nombre del Representante Legal:

Cédula:

Pasaporte:

País:

Nacionalidad:

### Dirección de correspondencia

Calle:

No.

Residencial:

Apto.

Sector:

Ciudad:

Provincia:

Teléfono:

Celular:

Página web:

Correo electrónico:

### LISTA DE LOS PROGRAMAS ACADÉMICOS OFRECIDOS

Anexar documentación del detalle de dichos programas.

### FIRMA Y FECHA

CERTIFICO LA VERACIDAD DE TODO CUANTO QUEDA CONSIGNADO EN EL PRESENTE **FORMULARIO**

Firma:

Fecha:

Con la firma de este formulario de inscripción para el registro del SIRECINE, autorizo a la Dirección General de Cine (DGCINE), publicar mis datos personales y profesionales contenidos en el mismo en su directorio que estará disponible al público en la página de internet de la dirección.