

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Categoría: Producción de Cortometraje

1. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

Obra original

Título de la obra:

Nombre del guionista de la obra (anexar derecho de autor y precontrato o contrato):

Total del presupuesto estimado de la obra en pesos dominicanos:

Nombre del productor:

2. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Tipo de postulante

- ☐
- Casa Productora (persona jurídica)
-
- ☐
- Persona física

A. Persona jurídica (Casa Productora constituida como sociedad)

** Complete este bloque si marcó Casa Productora .*

Razón social	
RNC	
No. de Registro SIRECINE	
Representante Legal	
Cédula del Representante Legal	
Correo electrónico institucional	
Teléfono de contacto	
Dirección	

B. Persona física

** Complete este bloque únicamente si marcó persona física.*

Nombre completo	
Cédula de Identidad y Electoral	

No. de Registro SIRECINE	
Correo electrónico	
Teléfono de contacto	
Dirección	

* Los registros en SIRECINE son verificados directamente en el sistema. Indique únicamente el número de registro.

Ficha técnica de la obra

Título	
Género	
Idioma	
Formato	
Duración	

3. EQUIPO CREATIVO PRINCIPAL

Personal de la obra

Cargo	Nombres y Apellidos	Nacionalidad	SIRECINE
Guionista			
Director			
Productor			
Productor Ejecutivo			

FORMATO DE ENTREGA Y DECLARACIÓN

Entrega en digital en PDF. No se aceptarán documentos sometidos en otro formato.

Como persona física o representante legal de persona jurídica concursante declaro que cumplo con todas las condiciones para participar en esta convocatoria. Declaro que el proyecto que presento a esta convocatoria es una producción nacional de acuerdo con los mínimos económicos, técnicos y artísticos estipulados por la Ley de Cine 108-10 y en caso de resultar beneficiario se mantendrá esta condición. Autorizo a la DGCINE utilizar fragmentos, imágenes o material de apoyo, suministrados por los productores con fines de divulgación, así como a entregar mis datos de contacto a terceros cuando lo considere pertinente. Con la presentación del proyecto manifiesto de manera expresa que conozco y acepto todos los requerimientos y obligaciones que se derivan de la convocatoria, incluidas las obligaciones que me correspondan y me obligo de forma irrevocable a devolver cualquier suma de dinero que me hubiere sido otorgada como estímulo, junto con sus intereses y actualizaciones, en caso de incumplimiento de las obligaciones adquiridas, en caso de inexactitud en la información suministrada bajo mi

responsabilidad a esta convocatoria, en caso de cualquier práctica desleal de mi parte o del grupo que haga parte del proyecto en relación con los términos de esta convocatoria. Los proyectos que no se incorporen al formulario de inscripción, o si incluyéndolo, se encuentre incompleto o sin firma no serán aceptados. Con mi firma acepto y me obligo plenamente respecto de las condiciones de esta convocatoria.

Ciudad y fecha:

Nombre:

Cédula:

Firma y sello de la casa productora:

CONTACTO FONPROCINE

Contacto: Natalia Freites

Concurso Público FONPROCINE

Correo electrónico: fonprocine@dgcine.gob.do

Para más información visite: www.dgcine.gob.do