

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Categoría: Posproducción de Documental

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:

Género	
Idioma	
Formato	
Duración	
Tipo (live-action, animación)	

2. INFORMACIÓN DEL CONCURSANTE

Casa Productora:

Representante de la persona jurídica

Apellidos:

Nombre (s):

Documento de identificación (cédula):

Dirección:

Teléfono:

Celular:

Correo electrónico:

3. EQUIPO CREATIVO PRINCIPAL

Personal de la obra

Cargo	Nombres y Apellidos	Nacionalidad	SIRECINE
Guionista			

Cargo	Nombres y Apellidos	Nacionalidad	SIRECINE
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