



Datos Generales

Nombre del representante del Proyecto: _____

Dirección: _____

Número de Identidad Personal: _____ Número de registro de la Industria: _____

Teléfonos : Oficina: _____ Móvil: _____

Correo Electrónico: _____

Datos del Proyecto

Festival Taller Muestra de Cine Otro: _____

Nombre del Proyecto: _____

Breve Descripción del Proyecto: _____

Fecha de actividad: _____

Duración: _____

Lugar del evento: _____

Presupuesto total: _____

Número de participantes nacionales: _____

Número de participantes extranjeros: _____

Personal extranjero visitante: _____

Firma: _____

Fecha: _____

ADJUNTAR CUALQUIER MATERIAL QUE APOYE SU SOLICITUD