



# FESTIVAL LATINOAMERICANO DE CINE DE SANTA FE

Noviembre de 2016

ARGENTINA

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

Esta Ficha debe ser enviada, junto al archivo del film o video participante a través de wetransfer a la siguiente dirección de correo electrónico: festivalcinesantafe2016@gmail.com hasta el 15/10/2016. Adjuntando además dos fotografías de buena calidad.

**Título de la obra:**

**Idioma original:**

**Subtítulos en:**

**Duración:**

**Fecha de realización:**

**Género (Documental, Ficción, Animación, Experimental):**

**Nombre y Apellido del Director:**

**Calle y N°:**

**Localidad:**

**Provincia/Estado:**

**País:**

**Teléfono/Fax:**

**e-mail:**

**Documento:**

**Nacionalidad:**

**Investigación:**

**Sonido:**

**Guión:**

**Montaje:**

**Fotografía/Iluminación:**

**Producción:**

**Música Original:**

**Elenco:**

**SINOPSIS:**

**Biografía del Director:**

**En caso de Categoría Obras realizadas por niños/adolescentes, Edad:**

**En caso de Categoría Programa Cultural p/TV, Canal:**

**En caso de Categoría ESCUELAS DE CINE, Nombre de la Escuela:**

**Dirección Canal TV / o Escuela:**

.....  
*Firma y Sello de la Institución*

En total conformidad por lo establecido en el Reglamento del Festival de Cine y Artes Audiovisuales de Santa Fe 2016.

**Firma:**

**Aclaración:**

**Documento:**

**e-mail:**

**Calle y N°:**

**Localidad:**

**Provincia/Estado:**

**País:**

**Teléfono:**