

### **DATOS DEL CORTOMETRAJE**

(Se ruega completar la ficha en este documento y enviar en .pdf)

TÍTULO ORIGINAL: \_\_\_\_\_

FORMATO DE GRABACIÓN: \_\_\_\_\_

DURACIÓN CON CRÉDITOS: \_\_\_\_\_

FECHA RODAJE: \_\_\_\_\_

IDIOMA: \_\_\_\_\_

REALIZACIÓN: \_\_\_\_\_

GUIÓN: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DE FOTOGRAFÍA: \_\_\_\_\_

PRODUCCIÓN: \_\_\_\_\_

BANDA SONORA ORIGINAL: \_\_\_\_\_

ACTOR Y/O ACTRIZ PRINCIPAL: \_\_\_\_\_

SINOPSIS (4 líneas):

### **DATOS DEL REALIZADOR/A**

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN POSTAL: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE CONTACTO (FIJO Y MÓVIL): \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

### **DATOS DE CONTACTO**

(Rellenar solo si la persona responsable es diferente al realizador/a).

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN POSTAL: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE CONTACTO(FIJO Y MÓVIL): \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

**NOTA: Imprescindible el correo electrónico y el número de teléfono del responsable ya que todas las comunicaciones se realizarán a través del correo y del teléfono.**

**\*Esta ficha debe enviarse junto al archivo de video, dos fotografías del corto y fotocopia del DNI a través de nuestra cuenta WETRANSFER.**

Para más información:

[centrodeinterpretacion@caminomorisco.es](mailto:centrodeinterpretacion@caminomorisco.es)

/ Tlfno: 662 655 913