



FICHA POSTULACIÓN DE TRABAJO

Título de la obra audiovisual:

ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL AL CUAL REPRESENTAN

Nombre Centro Escolar:

Dirección:

Ciudad y región:

Teléfono:

E-mail:

INTEGRANTES DEL EQUIPO REALIZADOR

Nombre completo:

Cargo:

Curso:

Nombre completo:	Cargo:	Curso:

DATOS DEL PROFESOR (A) REPRESENTANTE:

Nombre:

Teléfono fijo:

Móvil:

Correo electrónico:

DURACIÓN EXACTA (minutos y segundos):

CATEGORÍA EN LA CUAL PARTICIPAN (señalar con una X)

a. Ficción

b. Documental



DECLARACIÓN

En (comuna) _____ a dd/mm/aa _____

Yo, _____

Rut: _____, profesor representante del equipo participante, declaro conocer y estar de acuerdo con las Bases de esta Primera Versión del Festival Interescolar de Cine de la Araucanía.

Firma Profesor Representante