



DIRECCIÓN DE CINEMATOGRAFÍA
IMAGINANDO NUESTRA IMAGEN – INI 2018
FICHA DE INSCRIPCIÓN COLECTIVO

DEPARTAMENTO: _____ MUNICIPIO: _____

Nombre del Grupo:	
Municipio/Ciudad	
Teléfono	
Celular	
Correo electrónico	
Dirección de correspondencia	
Miembros Participantes: (debe coincidir con las fichas individuales entregadas. Máximo 5 miembros.	

1. Describa en máximo dos párrafos las características, objetivo, trayectoria del grupo de su Grupo, Asociación, Colectivo, etc.



2. ¿Nombre o título del Proyecto Audiovisual que inscribe el Grupo?

3. ¿Escriban en un párrafo máximo sinopsis de su historia Audiovisual, como grupo, asociación, colectivo etc.?



4. ¿En qué horarios y durante qué intensidad podría participar de los talleres?. Es importante que tenga en cuenta que la disponibilidad horaria mínima requerida es de Lunes a Viernes de corresponder a 4 horas y fines de semana y festivos tiempo completo.

	8-10am	10-12 ^a m	12-2pm	2-4pm	4-6pm	6-8pm	8-10pm
LUNES							
MARTES							
MIÉRCOLES							
JUEVES							
VIERNES							
SABADO							
DOMINGO							

Firma del interesado en la inscripción (representante del grupo, asociación o colectivo)
CC: