**Cinesuyu 48**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| INFORMACIÓN DE CONTACTO | | | | |
| Apellidos y Nombres: | | | | |
| Documento de Identidad: | | | | Edad: |
| Email: | | Teléfono: | | |
| Dirección: | | Ciudad: | | |
| INFORMACIÓN DEL EQUIPO | | | | |
| Nombre del equipo: | | | | |
| Nombres de integrantes del equipo y cargos que ocupan (Director, Editor, Actor, etc.). | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | CARGO | | EMAIL | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| ACUERDO DE PARTICIPACIÓN | | | | |
| Yo: | | | | |
| Con DNI N°: | | | | |
| Con dirección en: | | | | |
| Por medio del presente Acuerdo, declaro aceptar y cumplir con lo establecido en las bases y reglamentos de CINESUYU 48. Por lo tanto, me hago responsable y autorizo la participación del equipo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Finalmente, cedo los derechos de exhibición para que pueda ser reproducida en el 8° Festival de Cine de Cusco “CINESUYU”, así como la utilización de fragmentos de la obra para la elaboración del material publicitario y difusión de la misma en medios. | | | | |

Subdirección de Industrias Culturales y Artes

Dirección Desconcentrada de Cultura de Cusco

Horario de atención: 7:30 a.m. a 1:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 4:00 p.m.

Teléfono: (084) 58 2030 - Anexo: 2212