**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

1. **Nombres y Apellidos:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Número de teléfono fijo y/o celular**

|  |
| --- |
|  |

1. **Correo electrónico**

|  |
| --- |
|  |

1. **En qué tipo(s), área(s), especialidad(es) de fotografía se desempeña actualmente (Ej: documental, fotoreportaje, artística, bodas, moda, publicitaria, fotógrafo popular, fotografía de eventos, archivo fotográfico, fotografía periodística, etc.)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Cuántos años de experiencia tiene en el ejercicio fotográfico profesional**

|  |
| --- |
|  |

1. **¿Sus fotografías han sido publicadas en algún medio digital o impreso?**

**Sí ( ) No ( )**

[Si sus fotografías fueron publicadas, llene el siguiente cuadro (Ej. Publicación impresa, en la revista “Nombre de la Revista”, 2008)]. \*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formato de publicación** | **Nombre del medio de publicación** | **Año de Publicación** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **¿Ha participado de alguna muestra o exposición fotográfica colectiva? Mencionar el nombre de la muestra, dónde se realizó (institución y ciudad) y en qué año se realizó.\***

**Muestras colectivas:**

**Sí ( ) No ( )**

[Sí ha participado de muestras colectivas como fotógrafo(a), llene el siguiente cuadro. Si la misma muestra se volvió a montar, anótela en una nueva fila].

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de la muestra** | **Institución organizadora y ciudad donde se realizó** | **Año de realización** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Muestras individuales:**

**Sí ( ) No ( )**

 [Si ha realizado muestras individuales como fotógrafo(a), llene el siguiente cuadro. Si la misma muestra se volvió a montar, anótela en una nueva fila].

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de la muestra** | **Institución organizadora y ciudad donde se realizó** | **Año de realización** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **¿Ha participado en la organización o en la curaduría de alguna muestra fotográfica colectiva o individual? \***

**Sí ( ) No ( )**

[Si la respuesta es SÍ, llene el siguiente cuadro. Si la misma muestra se volvió a montar, anótela en una nueva fila].

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la muestra** | **Nombre del / de los fotógrafos(as) que expusieron en la muestra** | **Institución organizadora, ciudad y año de la muestra** | **Función que usted desempeñó en la muestra** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **¿Ha publicado algún artículo, crítica o nota sobre fotografía de su autoría?**

**Sí ( ) No ( )**

 [Si ha publicado algún texto, nota o crítica escrita por usted, llene el siguiente cuadro].

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del texto** | **Nombre del medio de Publicación / apuntar si se imprimió o si fue publicación digital** | **Ciudad y año de publicación** | **Observaciones (Ej: si se escribió de forma colectiva)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **¿Ha realizado o viene realizando proyectos fotográficos? Mencione cuáles, y si el proyecto es personal o constituye un encargo institucional y el estado actual del proyecto. \***

**Sí ( ) No ( )**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre o tema del Proyecto (s)** | **A pedido de la institución / personal** | **Estado del proyecto: Culminado / en proceso** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **¿Tiene estudios de fotografía realizados en algún taller, escuela, instituto, universidad, curso *on-line* u otras modalidades?\***

**Sí ( ) No ( )**

[Si realizó algún estudio, llene el siguiente cuadro].

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del curso o programa** | **Institución, academia, escuela o universidad que dio el curso** | **Modalidad (presencial, a distancia, on-line), ciudad y año de realización de los****estudios** | **Culminó el programa** | **Se le emitió alguna constancia o certificación** |
| **SÍ** | **NO** | **SÍ** | **NO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **¿Ha sido docente de algún taller, curso o programa de fotografía?\***

**Sí ( ) No ( )**

[Si ha sido docente, llene el siguiente cuadro].

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del curso o programa en el que fue docente** | **Institución que dio el curso o programa (si es universidad también apuntar la facultad) / curso o programa organizado de manera personal** | **Ciudad y año de realización** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **¿Ha recibido algún reconocimiento, premio y/o crítica firmada favorable por su trabajo fotográfico?\***

**Sí ( ) No ( )**

[Si ha recibido algún reconocimiento, premio y/o crítica favorable por su trabajo, llene el siguiente cuadro].

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del premio, reconocimiento o crítica por su trabajo fotográfico** | **Institución que lo emite / persona que lo firma en caso de crítica escrita** | **Ciudad y año de emisión** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **¿Cuenta con otro oficio, trabajo o profesión diferente a la fotografía?**

**Sí ( ) No ( )**

Mencionar cuál o cuáles:

|  |
| --- |
|  |

**[\*Puede modificar o añadir más filas, columnas o categorías si lo requiere.]**