



**Festival Internacional de Cine Infantil de la República Dominicana FICIRD 2019  
25 al 31 de julio de 2019**

**CONCURSO DE CORTOMETRAJES INFANTILES DOMINICANOS  
Formulario de Registro**

Título del material:

Año de Producción:

Duración:

Valores que promueve:

Día y lugar de la primera exhibición:

Festivales en los que ha sido exhibido:

Premios:

¿Es el primer cortometraje o largometraje del Director?    Sí ( ) No ( )

**PRODUCCIÓN**

País(es) de Producción:

Compañía Productora:

Nombre del Productor:

Cédula:

Fecha de nacimiento:

Domicilio:

Teléfono:

E-mail:

**CRÉDITOS**

Director:

Dirección:

Teléfono:

E-mail:

Guionista:

Elenco (Personajes principales y secundarios)

## DOCUMENTACIÓN

Por favor enviar en documentos adjuntos el material que se menciona a continuación:

- Sinopsis
- Lista de créditos
- 2 fotos de la película
- Afiches
- Biografía y filmografía del director o la directora
- Fotografía del director o la directora
- Otros documentos

Formato de exhibición:

- DCP
- Blu-ray
- DVD
- Archivo de formato multimedia en alta resolución (Especifique formato)
- Otro (especifique)

Tamaño de la pantalla:

- 1:1.33
- 1:1.66
- 1:1.85

Sonido:

## ACUERDO DE PARTICIPACIÓN Y USO DE LA OBRA

El productor acepta que sean reproducidos hasta 30 segundos (Máximo) de su material para la difusión del Festival en Televisión:

Sí ( )      No ( )

Quien presenta este documento confirma que cuenta con la totalidad de los derechos de autor del cortometraje a participar.

Sí ( )      No ( )

Los productores de la obra cinematográfica autorizan al Festival Internacional de Cine Infantil a exhibirla durante el evento y usarlo en las promociones. Posterior al Festival, autoriza a la Vicepresidencia de la República Dominicana y la Biblioteca Infantil y Juvenil República Dominicana a proyectar el material en otros espacios de difusión cinematográfica en el país o en el extranjero, sin fines de lucro, previo aviso.

Sí ( ) No ( )

Quien presenta este documento confirma que ha leído las bases del concurso y está de acuerdo con las mismas y que se hará responsable de cualquier disputa legal que pudiera surgir por terceros o cualquier procedimiento legal y/o consecuencias derivadas.

Sí ( ) No ( )

Fecha:

Nombre responsable legal:

Cédula de identidad:

Este formulario de registro deberá enviarse por correo electrónico antes del 31 de mayo del 2019 a las 5:00 PM.

Será necesario que envíen todos los materiales a la dirección que a continuación se indica: [fici.rd@gmail.com](mailto:fici.rd@gmail.com)

**Para mayor información:**

**[fici.rd@gmail.com](mailto:fici.rd@gmail.com)**

**o Contáctanos en los teléfonos:**

**809-685-4276**