

TECHNICAL AUDIOVISUAL CONSULTANCY FOR INTERNATIONAL MARKETS

(CONSULTORÍA TÉCNICA AUDIOVISUAL PARA MERCADOS INTERNACIONALES)

PROJECT REGISTRATION FORM / FICHA DE INSCRIPCIÓN DE PROYECTOS

PROYECTO EN DESARROLLO/PROJECT IN DEVELOPMENT _____
OBRA FINALIZADO/FINISHED WORK _____

1. PROJECT TITLE / TÍTULO DEL PROYECTO

Original Title (Título Original):
English Title (Título en inglés):

2. PROJECT INFORMATION / INFORMACIÓN DEL PROYECTO

Fiction (Ficción): ☐ Documentary (Documental): ☐	
Screenplay (Guión): ☐ Original ☐ Adapted from (Basado en): _____	
Country (País):	
Project status (Estado del proyecto): ☐ Screenplay writing process (Escritura de guión) ☐ Project development (Desarrollo de proyecto) ☐ Pre-production (Preproducción)	
Estimated running time in minutes (Duración estimada en minutos):	Original Language (Idioma original):
Total budget in USD (Presupuesto total en USD):	Budget secured to date in USD (Presupuesto asegurado a la fecha en USD):

3. STORYLINE (40 words maximum / 40 palabras máximo)

Spanish:
English:

4. DIRECTOR INFORMATION (INFORMACIÓN DEL DIRECTOR)

Name (Nombre):	Last Name (Apellido):
Address (Domicilio):	

City (Ciudad):	Country (País):	ZIP Code (Código Postal):
Phone (Teléfono):	Fax:	
E-Mail:	Web:	
Short Biography (Breve Biografía):		

5. PRODUCTION INFORMATION (INFORMACIÓN PRODUCCIÓN)

Production Company (Compañía productora):		
Producer Name (Nombre del productor):	Producer Last Name (Apellido del productor):	
Address (Domicilio):		
City (Ciudad):	Country (País):	ZIP Code (Código Postal):
Tel:	Fax:	
E-Mail:	Web:	
Short Biography (Breve Biografía de la empresa):		

6. LIST OF INTERNATIONAL MARKETS TO ATTEND (LISTA DE MERCADOS INTERNACIONALES QUE PRETENDE ASISTIR)

--

7. OPTIONAL ATTACHMENTS IN SPANISH AND ENGLISH (ADJUNTO OPCIONAL EN ESPAÑOL E INGLÉS)

- 7.1 Short Synopsis of 1 page (Sinopsis corta de 1 página)
- 7.2 Financing plan (Plan de financiamiento)
- 7.3 Visual Pitch Deck
- 7.4 Concept Trailer, Promo, or Mood Reel

Information of person responsible for the application (Información del responsable de la postulación)

NAME AND LAST NAME (NOMBRE Y APELLIDO):	COMPANY (COMPAÑÍA):
E-MAIL:	(POSITION) PUESTO:

Envíe la ficha completa y los adjuntos a susylatc@gmail.com hasta el 15/02/2025.