



FICHA DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL PARTICIPANTE		
NOMBRE DEL PROYECTO:		
NOMBRE DEL AUTOR:		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:		
ESTADO CIVIL:	NACIONALIDAD:	
PROFESIÓN:		
DIRECCIÓN:		
CIUDAD:	PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:
TELÉFONO:	FAX:	EMAIL:
MSN (SI TIENE):		SKYPE (SI TIENE):
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD		
<p>Declaro que las informaciones contenidas en el Proyecto de Documental son de mi total responsabilidad, pudiendo, a cualquier momento, ser comprobadas y que soy conocedor de que cualquier inexactitud en las informaciones por mí suministradas implicará en la cancelación de la inscripción de mi Proyecto; que estoy de acuerdo con las normas del Concurso para Selección de Proyectos de Documental del DOCTV IBEROAMÉRICA, dispuestas en su Reglamento; y que estoy de acuerdo con los términos del Contrato de Coproducción del DOCTV IB.</p>		
LOCAL Y FECHA:	FIRMA:	