**TEATRO PARA TODOS EN OAXACA 2019**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la obra** |  |
| **Público al que va dirigida** |  |
| **Duración** |  |
| **Link del video de la obra** |  |
| **Nombre de la compañía** |  |
| **Nombre del Director (a)** |  |
| **Municipio de procedencia** |  |

|  |
| --- |
| **Sinopsis de la obra***Anexar documento que avala el registro de obra o consentimiento del autor* |
|  |
| **Justificación de la temática***(¿Por qué es adecuado para el público? ¿De qué manera atiende a un grupo vulnerable?)* |
|  |
| **Semblanza de la compañía teatral** |
|  |
| **Semblanza / currículum del (la) Director (a)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Elenco** |
|  | Nombre completo | Personaje | Edad | Lugar de nacimiento |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Creativos y realizadores** |
|  | Nombre completo | Función | Edad | Lugar de nacimiento |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

Anexar constancia de origen y vecindad

|  |
| --- |
| **REQUERIMIENTOS TÉCNICOS** |
| **Tipo de Escenario** |
| Abierto |  | Número de varas |  |
| Cerrado |  |

|  |
| --- |
| **Medidas requeridas del escenario** |
| Ancho |  | Fondo |  |
| Altura |  |

|  |
| --- |
| **Drapería** |
| Ciclorama |  | Comodín |  |
| Cámara negra |  | Otro |

|  |
| --- |
| **Iluminación** |
| Leekos |  | Fresneles |  |
| Par 64 |  | Seguidores |  |
| Consola |  | Varas y puentes |  |
| Otros |  |

La compañía aportará micas y efectos especiales

|  |
| --- |
| **Audio** |
| Consola |  | Ecualizador |  |
| Canales |  | Amplificador |  |
| Tipo de reproductor |  | Bafles |  |
| Monitores |  | Micrófonos |  |
| Pedestales |  | Otros |

|  |
| --- |
| **Montaje** |
| Tiempo de montaje |  |
| Tiempo de desmontaje |  |
| Técnicos |  |
| Tramoya |  |
| Utilería |  |
| Iluminación |  |
| Sonido |  |
| Datos adicionales |  |

Considerar la adaptación de la obra a espacios en municipios del interior del estado.

|  |
| --- |
| **Datos del responsable del proyecto****(Representante legal)** |
| Nombre |  |
| Teléfonos | Celular |
| Oficina |
| Casa |
| Correo electrónico |  |
| RFC |  |
| Domicilio |  |
| Nacionalidad |  |
| Edad |  |
| Núm. de registro en el padrón de proveedores del Gobierno del Estado de Oaxaca\* |  |

\*Adjuntar oficio de notificación de registro si ya cuenta con él.