FONDO DE APOYO A LA PRODUCCIÓN DE CORTOMETRAJES DE FICCIÓN O DOCUMENTAL DE SONORA (FAPS)

VISIONES EN EL DESIERTO 2015

#### INSTITUTO SONORENSE DE CULTURA/CONACULTA

# HOJA DE REGISTRO

FAVOR DE PRESENTAR ESTE FORMATO EN ORIGINAL Y COPIA

**CLAVE:**

**CATEGORÍA DEL DIRECTOR:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Director en su 2ª. Cortometraje o largometraje | ( ) | Director en su 3ª. Cortometraje o más películas | ( ) |

**FORMATOS:**

Formato de rodaje: Formato de terminación:

**DATOS DEL PROYECTO:**

Título del proyecto:

Autor(es) del argumento y/o proyecto documental:

Título del argumento original:

**En caso de tratarse de una adaptación:**

Nombre del(los) Autor(es) de la obra literaria:

Título original:

**Fecha programada del rodaje**:

**Costo total del proyecto:**  **Apoyo solicitado:**

**AUTOR(ES) DEL ARGUMENTO Y/O PROYECTO DOCUMENTAL:**

**Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)**

**Domicilio:**

Calle Número Colonia

Delegación o Municipio Código Postal Ciudad, Estado

Teléfono Celular Email

**Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)**

**Domicilio:**

Calle Número Colonia

Delegación o Municipio Código Postal Ciudad, Estado

Teléfono Celular Email

**DATOS DE LOS RESPONSABLES DEL PROYECTO:**

**EMPRESA PRODUCTORA Ó PERSONA FÍSICA:**

**Domicilio Fiscal:**

Calle Número Colonia

Delegación o Municipio Código Postal Ciudad, Estado

Teléfonos Fax Email

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

**EN CASO DE SER PERSONA FÍSICA, INDICAR LUGAR DE NACIMIENTO:**

**PRODUCTOR:**

Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

**Domicilio:**

Calle Número Colonia

Delegación o Municipio Código Postal Ciudad o Estado

Teléfono Celular Email

**DIRECTOR:**

Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

**Domicilio:**

Calle Número Colonia

Delegación o Municipio Código Postal Ciudad o Estado

Teléfono Celular Email

**Nota: En caso de ser más de un director, guionista o productor, imprimir y anexar las hojas que sean necesarias, rellenando únicamente la función que se duplique.**

**En caso exclusivo de solicitud de apoyo en postproducción: entregar en la dirección señalada, 4 (cuatro) copias DVD del corte final. Los discos deberán presentarse en un sobre (no caja), rotulados a mano y sin etiqueta, indicando título del corto y nombre del director. Los demás documentos deben enviarse en pdf por correo.**

1. Sinopsis ( )

DOCUMENTOS DEL PROYECTO

2. Propuesta Cinematográfica con el texto del director ( )

3. Personal de Producción (en forma de lista) ( )

4. Currícula y/o biofilmografíia de: Productor(es) ( ) Director ( ) Guionista(s) ( )

Otros Equipo técnico (Especificar):

5 .Propuesta de Individuos (Personajes) Protagónicos o personajes de documental ( )

1. Copia del Registro o del trámite del Proyecto ante el Instituto Nacional de

Derechos de Autor de la S.E.P. ( )

1. En caso de adaptación, incluir contrato o carta de cesión de derechos del

autor de la obra original ( )

1. **Carta de cesión de derechos patrimoniales del autor del proyecto a favor de la compañía productora** ( )
2. En caso de haber seleccionado una música previamente, demostrar

que se cuenta con las autorizaciones correspondientes ( )

1. Lista de locaciones ( )
2. Ruta crítica del proyecto especificando semanas de preparación, rodaje y postproducción ( )
3. Plan de trabajo del rodaje ( )
4. Material grabado en DVD (4 juegos), en el caso de postproducción ( )
5. Resumen del presupuesto en M.N. ( )
6. Presupuesto desglosado en M.N. (Señalando al detalle las cuentas y

conceptos que serán cubiertos) ( )

1. Flujo de efectivo resumido ( ) ( )
2. 4 DVD’s con un demo reel del director o con los trabajos audiovisuales más representativos. ( )
3. Acta de nacimiento  ( )

DOCUMENTOS PERSONALES

1. Identificación Oficial (credencial de elector o pasaporte vigente)   ( )
2. RFC   ( )
3. CURP  ( )
4. Comprobante de residencia (recibo de CFE, teléfono u otro) ( )**MANIFESTAMOS HABER LEÍDO LAS BASES DE LA CONVOCATORIA FPAS 2015 Y LAS DE RECEPCIÓN, EXPRESANDO NUESTRA CONFORMIDAD EN SOMETERNOS A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS PARA LA EVALUACIÓN DE NUESTRO PROYECTO Y, EN SU CASO, A LAS OBLIGACIONES SEÑALADAS PARA RECIBIR LA APROBACIÓN A NUESTRA SOLICITUD**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y Firma del (os) guionista(s) | Nombre y Firma del Director | Nombre y Firma del Productor |

Fecha:

Firma de la oficina receptora.

## NOTAS IMPORTANTES

1. **Los proyectos deben ser presentados por compañías productoras o personas físicas**
2. **Los proyectos que no incluyan toda la documentación solicitada no serán recibidos.**
3. **Los proyectos no seleccionados deberán recogerse en las mismas oficinas de Proyectos cinematográficos, ISC.**
4. **Debido a que la información presentada por los solicitantes afecta intereses de terceros, el ISC la considera CONFIDENCIAL.**