

SIN FRONTERAS

Universidad de Nuevo México

Festival de Cine Sin Fronteras 2008

Solicitud para participar

La fecha límite es el 15^a de febrero de 2008

1. ¿Cómo escuchó del festival?

- Correo Electronico
 Correo Postal
 Internet
 Otro

Información del participante:

2. Título de Obra: _____

3. Nombre del solicitante: _____

4. Su relación con el proyecto:

5. País de origen: _____

6. Teléfono: _____

7. Correo electrónico: _____

8. Domicilio: _____

9. Sinopsis cinematográfica:

10. Productor: _____

11. Director: _____

12. Año: _____

13. Ubicación Cinematográfica: _____

14. Duración: _____

15. Presupuesto: _____

16. Categoría:

FICCION	DOCUMENTAL
DRAMA	EXPERIMENTAL
COMEDIA	ANIMACION
ACCION	OTRO: _____

17. El formato de cinta de presentación:
DVD u OTRO: _____

18. Aspect Ratio:

1:33 1:66 1:85 Scope

Otro: _____

19. Sonido:

Mono Dolby A Silencio

Estereo Dolby SR Otro: _____

20. Idioma Original: _____

21. Subtítulos:

¿En cuál idioma? _____

Adjunto con esta aplicación: (marque todo lo que aplique)

___ una carta postal con estampilla para recibir confirmación de entrega.

___ material de publicidad

Todas las aplicaciones serán archivadas en el Festival Cine Sin Fronteras. Ningunas de las copias serán regresadas. Favor de enviar una copia y NO la copia original. Certifico que tengo todos los derechos necesarios para la inscripción de esta película en el Festival de Cine Sin Fronteras, que he leído y que acepto todas las pautas del Festival. De ser mi película aceptada, acuerdo con que la copia de presentación puede quedarse en el archivo del festival.

Firma/Fecha:

Dirija la aplicación a:

Festival de Cine Sin Fronteras
Latin American & Iberian Institute
MSC 02 1690

1 University of New Mexico
Albuquerque, NM 87131

Si tiene preguntas o comentarios favor de comunicarse con:

Lisa Burns o Christopher Ramirez

lasfilm@unm.edu