

**Festival de Cine Sin Fronteras 2007**  
**Aplicación para participar**  
**La fecha límite es el 1 de febrero de 2007**

¿Cómo escuchó del festival?

Información del participante:

Título de Obra: \_\_\_\_\_

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

Su relación con el proyecto:

País de origen: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Sinopsis cinematográfica:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Productor: \_\_\_\_\_

Director: \_\_\_\_\_

Año: \_\_\_\_\_

Ubicación Cinematográfica: \_\_\_\_\_

Duración: \_\_\_\_\_

Presupuesto: \_\_\_\_\_

Categoría:

FICCION DOCUMENTAL

DRAMA EXPERIMENTAL

COMEDIA ANIMACION

ACCION OTRO: \_\_\_\_\_

El formato de cinta de presentación:

DVD u OTRO: \_\_\_\_\_

Aspect Ratio:

1:33 1:66 1:85 Scope

Otro: \_\_\_\_\_

Sonido:

Mono Dolby A Silencio

Estereo Dolby SR Otro: \_\_\_\_\_

Idioma Original: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

*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:*

*Ivette Morales, Coordinadora*  
[lasfilm@unm.edu](mailto:lasfilm@unm.edu)

