



Centro de Cine y Video: Registro de Recibo de Obra

Sección 1: Información de Contacto de Quien Presenta el Material

NOMBRE DE QUIEN PRESENTA EL MATERIAL: _____

SU ROL EN LA PRODUCCIÓN: REALIZADOR/A PRODUCTOR/A DISTRIBUIDOR/A OTRO (INDIQUE): _____

DIRECCIÓN POSTAL: _____

CIUDAD, ESTADO: _____

PAÍS Y CÓDIGO POSTAL: _____

TEL: _____ FAX: _____

EMAIL: _____ WWW: _____

Sección 2: Información Sobre Material Recibido

TÍTULO DE LA OBRA: _____ TIEMPO EXACTO DE DURACIÓN: _____

TÍTULO AL INGLÉS (SI CORRESPONDE): _____

PAÍS DE PRODUCCIÓN: _____ AÑO DE ESTRENO: _____ AÑO DE INSCRIPCIÓN: _____

FORMATO DE PRODUCCIÓN: _____ FORMATO PARA PROYECCIÓN: _____

PAGÍNA WEB DE LA OBRA: _____

Sección 3: Información Sobre Idioma/Geografía/Pueblo Indígena

	INGLÉS	ESPAÑOL	IDÍOMA INDÍGENA (ESPECIFIQUE)	OTRO IDÍOMA (ESPECIFIQUE)
IDÍOMA PRINCIPAL HABLADO EN LA OBRA ES:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
OTRAS LENGUAS HABLADAS EN LA OBRA:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
LA OBRA INCLUYE SUBTÍTULOS EN:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
LA OBRA TIENE DOBLAJE EN:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
SI LA OBRA TAMBIÉN SE ENCUENTRA DISPONIBLE EN OTRAS IDÍOMAS, INDIQUE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____

¿DE QUÉ PUEBO(S) INDÍGENA(S) SE TRATA ESTE VIDEO? _____

LUGAR/COMUNIDAD DONDE LA OBRA SE DESARROLLA: _____

Sección 5: Información Sobre Contenido

BREVE SINOPSIS (MENOS DE 50 PALABRAS, POR FAVOR):

PARA EFECTOS DE INGRESO A NUESTRA BASE DE DATOS, PODRIA SEÑALAR LOS TEMAS PRINCIPALES DE LA OBRA (SE RECOMIENDA MARCAR HASTA TRES):

<input type="checkbox"/> ACTIVISMO/RESISTENCIA	<input type="checkbox"/> HISTORIA	<input type="checkbox"/> PRESERVACIÓN DE CULTURA
<input type="checkbox"/> AFRO-AMERICANOS/AFRO-INDÍGENAS	<input type="checkbox"/> HISTORIA ORAL	<input type="checkbox"/> PRIMER CONTACTO/PREVIO A CONTACTO
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA/PASTOREO	<input type="checkbox"/> HUMOR/IRONÍA	<input type="checkbox"/> REALIZACIÓN DE VIDEO/RADIO
<input type="checkbox"/> ALCOHOLISMO/DROGADICCIÓN	<input type="checkbox"/> IDENTIDAD	<input type="checkbox"/> REALIZADOR(A) INDÍGENA
<input type="checkbox"/> ALIMENTOS/COMIDA	<input type="checkbox"/> IDIOMAS	<input type="checkbox"/> REALIZADOR(A) JÓVEN
<input type="checkbox"/> AMOR/RELACIONES AFECTIVAS	<input type="checkbox"/> JÓVENS	<input type="checkbox"/> REPATRIACIÓN/MUSEOS
<input type="checkbox"/> ARTE/ARTISTAS/ESCRITORES	<input type="checkbox"/> JUEGOS/DEPORTES	<input type="checkbox"/> RESGUARDOS/RESERVAS INDÍGENAS
<input type="checkbox"/> ARTESANÍA TRADICIONAL	<input type="checkbox"/> LEYENDAS/MITOS/RELATOS	<input type="checkbox"/> RITOS/CEREMONIAS/TRADICIONES SAGRADAS
<input type="checkbox"/> AUTONOMÍA/SOBERANÍA/TRATADOS	<input type="checkbox"/> LÍDERES/PERSONAS MAYORES	<input type="checkbox"/> SALUD/CURACIÓN
<input type="checkbox"/> BIOGRAFÍA	<input type="checkbox"/> MEDIO AMBIENTE/SITOS SAGRADOS	<input type="checkbox"/> SERIE TELEVISIVA/HECHO PARA TV
<input type="checkbox"/> CAZA/PESCA/RECOLECCIÓN	<input type="checkbox"/> MIGRACIÓN/FRONTERAS/DESPLAZAMIENTO	<input type="checkbox"/> SISTEMAS DE JUSTICIA/LEYES
<input type="checkbox"/> CELEBRACIÓN/FESTIVAL	<input type="checkbox"/> MISSIONARIOS	<input type="checkbox"/> TRABAJO/VIDA LABORAL
<input type="checkbox"/> DERECHOS DE AGUA/TIERRA/TERRITORIO	<input type="checkbox"/> MUJERES	<input type="checkbox"/> VALORES/COSTUMBRES TRADICIONALES
<input type="checkbox"/> DERECHOS HUMANOS/VIOLENCIA	<input type="checkbox"/> MÚSICA/DANZA/TEATRO	<input type="checkbox"/> VETERANOS DE GUERRA/SERVICIO MILITAR
<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN/ESCUELAS	<input type="checkbox"/> NEGOCIOS INDÍGENAS/CASINOS	<input type="checkbox"/> VIDA COMUNITARIA
<input type="checkbox"/> ESTEREOTIPOS/DISCRIMINACIÓN	<input type="checkbox"/> NIÑOS(AS)/PADRES/FAMILIAS	<input type="checkbox"/> VIDA URBANA
<input type="checkbox"/> GÉNERO/SEXUALIDAD	<input type="checkbox"/> PLANTAS AUTÓCTONAS	<input type="checkbox"/> VIDEO CLIP MUSICAL

Sección 6: Datos de Difusión

¿YA SE HA ESTRENADO ESTA OBRA? ¿ADÓNDE? ESTRENO MUNDIAL ESTADOS UNIDOS NUEVA YORK WASHINGTON D.C.

¿SE HA TRANSMITIDO POR TELEVISIÓN? ¿CUÁNDO? ¿EN QUÉ RED DE TELEVISIÓN?

¿ESTA OBRA AÚN ESTÁ EN DESARROLLO/EDICIÓN? (SI LA RESPUESTA ES SÍ, POR FAVOR INCLUYE DETALLES):

¿SI ESTAMOS INTERESADOS EN MOSTRAR ESTA OBRA, A QUIÉN DEBEMOS CONTACTAR? ¿QUIEN TIENE EL CONTROL SOBRE DERECHOS DE EXHIBICIÓN?

NOMBRE: ORGANIZACIÓN:

TEL: FAX: EMAIL:

Sección 7: Permisos

¿QUIERES DONAR ESTA COPIA AL MUSEO PARA FINES EDUCATIVOS? sí NO

SU FIRMA: (ESCRIBIR SU NOMBRE COMPLETO): FECHA: