**ANEXO**

FICHA DE REGISTRO

**35 ENCUENTRO ESTATAL DE TEATRO NUEVO LEÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obra** |  |
| **Autoría** |  |
| **Dirección** |  |
| **Producción** |  |
| **Grupo o compañía** |  |
| **Categoría de participación**  **(señale con una X)** | ( ) Puestas en escena dirigidas a personas adultas  ( ) Puestas en escena dirigidas a jóvenes audiencias  ( ) Monólogos o unipersonales |

**Enlace de video a la obra completa (sin cortes):**

|  |
| --- |
|  |

**Datos de la persona responsable de la propuesta**

**(Contacto único con la organización del evento)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Celular** |  |
| **Domicilio** |  |

**Semblanza curricular del director(a) de la puesta en escena:**

(No mayor a 1000 caracteres)

|  |
| --- |
|  |

**Semblanza curricular del grupo o compañía de teatro:**

(No mayor a 1000 caracteres)

|  |
| --- |
|  |

**Información para el programa de mano:**

**(Los datos proporcionados en esta ficha no podrán ser modificados posteriormente)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de público al que está dirigida**  (Especificar a partir de qué edad se recomienda) |  |
| **Duración de la obra** |  |

**Créditos para el programa de mano:**

(Favor de añadir elenco, equipo creativo y/o staff, así como cualquier otra leyenda o mención que deba incluir el programa de mano)

|  |
| --- |
|  |

**Sinopsis** (No exceder 1000 caracteres)

|  |
| --- |
|  |

**Fecha y lugar de estreno**

|  |
| --- |
|  |

**Cantidad de personas que participan durante la función:**

|  |
| --- |
|  |

**(Especificar el nombre de cada participante y rol que desempeña durante la función)**

|  |
| --- |
|  |

**Indique con número el orden de prioridad del espacio que desea utilizar:**

**(Esta opción quedará sujeta a consideración y sin compromiso por parte de la organización del evento. No se asegura la primera opción debido a restricciones de tiempo y espacio)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gran Sala del Teatro de la Ciudad** |  |
| **Escenario de la Gran Sala del Teatro de la Ciudad** |  |
| **Sala Experimental del Teatro de la Ciudad** |  |
| **Teatro del Centro de las Artes** |  |

**Si usted desea presentarse en un espacio que no aparece en la lista de opciones, favor de especificarlo:**

|  |
| --- |
|  |

**Tipo de escenario:**

**(italiano, arena, dos o tres frentes)**

|  |
| --- |
|  |

**Medidas requeridas del escenario:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ancho** |  |
| **Alto** |  |
| **Fondo** |  |

**Favor de adjuntar planos de escenografía en este mismo documento, especificando medidas..**

**Iluminación**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cantidad** | **Equipo** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Favor de adjuntar plano de iluminación en este mismo documento.**

**Audio**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cantidad** | **Equipo** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Breve descripción de la escenografía:**

|  |
| --- |
|  |

**Especifique si la obra utiliza elementos o equipo especial**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tiempo de montaje** |  |
| **Tiempo de desmontaje** |  |

**(Los tiempos finales para montaje y desmontaje serán establecidos por la organización a partir de la disponibilidad de cada espacio).**

**El uso de fuego está estrictamente prohibido. El uso de agua, arena u otro material está restringido a las precauciones que deban tomarse para evitar daños en el escenario o el inmueble, las especificaciones de las restricciones y precauciones serán indicadas por el personal de los espacios de CONARTE en el momento que el personal considere oportuno y necesario.**

**Al enviar esta ficha y completar los requisitos, el participante acepta y se compromete a acatar las bases del evento.**