



TEATRO DE LA CIUDAD

Zuazua y Matamoros, Centro.
Monterrey, N.L., C.P. 64000
T. (81) 8343.8975 al 78

www.conarte.org.mx

FESTIVAL DE TEATRO NUEVO LEÓN 2019 FICHA DE INSCRIPCIÓN

I. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PRODUCTOR (RESPONSABLE ANTE CONARTE):

NOMBRES(S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

LUGAR (PAÍS, ESTADO Y MUNICIPIO)

FECHA (DÍA / MES / AÑO)

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP):

DOMICILIO:

CALLE

NÚMERO

COLONIA

C.P.

MUNICIPIO

ESTADO

DATOS DE LOCALIZACIÓN:

TELÉFONO DE CONTACTO

CORREO ELECTRÓNICO

II. INFORMACIÓN DE LA OBRA

OBRA CON LA QUE PARTICIPA:

AUTOR(A) DE LA OBRA:

GRUPO O COMPAÑÍA:

NOMBRE DEL DIRECTOR(A):

NOMBRES(S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

ENLACE DEL VÍDEO DE LA OBRA COMPLETA:

SEMBLANZA CURRICULAR DEL DIRECTOR(A) DE LA PUESTA EN ESCENA:

SEMBLANZA CURRICULAR DEL GRUPO O COMPAÑÍA DE TEATRO:

III. INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DE MANO (LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA FICHA NO SERÁN MODIFICADOS POSTERIORMENTE).

TIPO DE PÚBLICO AL QUE ESTÁ DIRIGIDA:		DURACIÓN:	
---------------------------------------	--	-----------	--

CRÉDITOS PARA EL PROGRAMA DE MANO:

FAVOR DE AÑADIR ELENCO, EQUIPO CREATIVO Y STAFF



TEATRO DE LA CIUDAD

Zuazua y Matamoros. Centro.
Monterrey, N.L., C.P. 64000
T. (81) 8343.8975 al 78

www.conarte.org.mx

FESTIVAL DE TEATRO NUEVO LEÓN 2019 FICHA DE INSCRIPCIÓN

SINOPSIS (NO EXCEDER 1500 CARACTERES)

FECHA Y LUGAR DE ESTRENO:		CANTIDAD DE PERSONAS QUE PARTICIPAN DURANTE LA FUNCIÓN:	
---------------------------	--	---	--

IV. REQUERIMIENTOS TÉCNICOS

TIPO DE ESCENARIO:

ESPECIFICAR SI ES ITALIANO, ARENA, DOS O TRES FRENTES.

MEDIDAS REQUERIDAS DE ESCENARIO:

ANCHO:	
ALTURA:	
FONDO:	

ILUMINACIÓN:

CANTIDAD	EQUIPO

AUDIO:

CANTIDAD	EQUIPO

BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ESCENOGRAFÍA:



TEATRO DE LA CIUDAD

Zuazua y Matamoros, Centro,
Monterrey, N.L., C.P. 64000
T. (81) 8343.8975 al 78

www.conarte.org.mx

FESTIVAL DE TEATRO NUEVO LEÓN 2019 FICHA DE INSCRIPCIÓN

--

TIEMPO DE MONTAJE:		TIEMPO DE DESMONTAJE:	
--------------------	--	--------------------------	--

NOMBRE Y FIRMA DEL PRODUCTOR

EL SOLICITANTE DECLARA QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERÍDICA Y EN CASO DE RECIBIR EL APOYO SOLICITADO SE COMPROMETE A LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ANTERIORMENTE DESCRITAS. CUALQUIER PROPUESTA DE CAMBIO ESTÁ SUJETA A REVISIÓN.