

## ANEXO 1

### FORMATO DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PROPONENTE	
Diligencie la totalidad de los espacios	
IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE	
Nombre del Grupo Teatral:	NIT:
Nombre de la obra:	
Teléfono:	Dirección:
Nombre del representante del grupo teatral, del representante legal y/o de la persona natural (tal como aparece en el documento de identidad):	
Número del documento de identidad:	Expedido en:
Dirección:	Teléfonos:
Correo electrónico:	

**Sector en el que desea inscribir su propuesta  
(marque con una X)**

Teatro de Sala	<input type="checkbox"/>
Teatro de Calle	<input type="checkbox"/>
Teatro de Títeres	<input type="checkbox"/>
Teatro Infantil con actores	<input type="checkbox"/>
Teatro Gestual	<input type="checkbox"/>
Teatro Comunitario	<input type="checkbox"/>
Teatro de Jóvenes Creadores	<input type="checkbox"/>
Narradores	<input type="checkbox"/>
Circo	<input type="checkbox"/>

**FIRMAS Y DECLARACIÓN**

Con la firma del presente formulario doy constancia que conozco y acepto todas las disposiciones y condiciones que rigen la presente invitación de grupos teatrales que se realiza en el marco del XII FESTIVAL DE TEATRO DE BOGOTÁ 2016, incluyendo las normas que regulan el tema de

**XII FESTIVAL DE TEATRO DE BOGOTA**

**Del 12 al 24 de octubre de 2016**

*correo electrónico: [coordinacionftb@gmail.com](mailto:coordinacionftb@gmail.com)*

propiedad intelectual y derechos de autor. Así mismo doy fe que los datos consignados en este formulario y sus respectivos soportes y anexos son veraces y auténticos.

Manifiesto que en caso de que mi propuesta artística sea seleccionada y se presente una causal de incumplimiento le informaré de inmediato al XII FESTIVAL DE TEATRO DE BOGOTÁ 2016. A su vez, me comprometo a realizar una divulgación efectiva, suficiente y adecuada para que la mayor cantidad posible de personas asistan a la presentación.

Autorizo a la Asociación Nacional de Salas Concertadas de Teatro de Bogotá a ingresar, utilizar o reproducir la información contenida en este documento con el objetivo de elaborar piezas de divulgación y promoción; realizar informes y reportes estadísticos, así como hacer publicaciones impresas y digitales que pretendan recuperar, salvaguardar y difundir la memoria teatral.

**Con mi firma acepto y me obligo plenamente a cumplir con las condiciones expuestas.**

Se firma a los \_\_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_ de del año 2016

\_\_\_\_\_  
Nombre del representante del grupo de teatro, del representante legal o de la persona natural

\_\_\_\_\_  
Firma

C.C:

## XII FESTIVAL DE TEATRO DE BOGOTA

Del 12 al 24 de octubre de 2016

correo electrónico: [coordinacionftb@gmail.com](mailto:coordinacionftb@gmail.com)

**Diligenciar a continuación, solamente en el caso de presentarse como grupo de teatro no constituido legalmente:**

Los abajo firmantes, identificados como aparece al pie de las firmas, declaramos haber nombrado libre y voluntariamente a \_\_\_\_\_ identificado con número de cédula \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, como representante del grupo teatral \_\_\_\_\_ para mediar, concertar y firmar el contrato y los documentos que sean necesarios y/o que determine la Asociación de Salas Concertadas de Teatro de Bogotá en desarrollo del XII FESTIVAL DE TEATRO DE BOGOTÁ - 2016. De igual manera lo autorizamos para cobrar y recibir el incentivo económico que previamente haya sido convenida entre las partes.

Dicha representación será válida única y exclusivamente para los procesos administrativos y financieros de la presentación artística programada en el marco del XII FESTIVAL DE TEATRO DE BOGOTÁ - 2016.

En constancia de lo anterior se firma a los \_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_ del año 2016 en la ciudad de Bogotá.

	<b>NOMBRE</b>	<b>No. DE IDENTIFICACION</b>	<b>FIRMA</b>	<b>TELEFONO</b>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				