



FORMATO DE REGISTRO PARA PARTICIPAR EN EQUIPO

(MÍNIMO DOS Y MÁXIMO 4 INTEGRANTES)

Datos del cortometraje:

Nombre del cortometraje: _____

INDIQUE LA CATEGORÍA EN LA QUE PARTICIPA: AMATEUR: _____ PROFESIONAL: _____

FORMA DE ENVÍO

Si el envío del cortometraje se realizó en línea por medio de Vimeo, registra los siguientes datos:

Password: _____ Username: _____

Si el envío se realiza físicamente registra la siguiente información:

Nombre del servicio por el cual se depositó el envío (Servicio Postal Mexicano, FEDEX, DHL, Servipack, o el que se haya utilizado): _____

Fecha en que se realiza el envío: _____

Datos de integrantes del equipo que registran el cortometraje

PRIMER INTEGRANTE (Esta persona será con la que el INE establecerá comunicación para fines del concurso):

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (s)

EDAD: _____ años

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DD/MM/AAAA

DOMICILIO:

Calle: _____

No. Exterior/No. Interior: _____

Colonia: _____

Municipio o Delegación: _____

Código Postal: _____

Entidad federativa: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

TELÉFONO DE CONTACTO 1: _____
(Clave lada) + (número)

Casa Celular

TELÉFONO DE CONTACTO 2: _____
(Clave lada) + (número)

Casa Celular

Registra los datos de las y/o los compañeros que también integran el equipo que participó en la elaboración del cortometraje

SEGUNDO INTEGRANTE

Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

EDAD: _____ años

FECHA DE NACIMIENTO: _____
DD/MM/AAAA

DOMICILIO:

Calle: _____

No. Exterior/No. Interior: _____

Colonia: _____

Municipio o Delegación: _____

Código Postal: _____

Entidad federativa: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

TELÉFONO DE CONTACTO 1: _____
(Clave lada) + (número)

Casa Celular

TELÉFONO DE CONTACTO 2: _____
(Clave lada) + (número)

Casa Celular

TERCER INTEGRANTE

Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

EDAD: _____ años

FECHA DE NACIMIENTO: _____
DD/MM/AAAA

DOMICILIO:

Calle: _____

No. Exterior/No. Interior: _____

Colonia: _____

Municipio o Delegación: _____

Código Postal: _____

Entidad federativa: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

TELÉFONO DE CONTACTO 1: _____
(Clave lada) + (número)

Casa Celular

TELÉFONO DE CONTACTO 2: _____
(Clave lada) + (número)

Casa Celular

CUARTO INTEGRANTE

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (s)

EDAD: _____ años

FECHA DE NACIMIENTO: _____
DD/MM/AAAA

DOMICILIO:

Calle: _____

No. Exterior/No. Interior: _____

Colonia: _____

Municipio o Delegación: _____

Código Postal: _____

Entidad federativa: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

TELÉFONO DE CONTACTO 1: _____
(Clave lada) + (número)

Casa Celular

TELÉFONO DE CONTACTO 2: _____
(Clave lada) + (número)

Casa Celular

**NO OLVIDES ADJUNTAR ARCHIVO CON COPIA ELECTRÓNICA DE LA
CREDENCIAL PARA VOTAR DE CADA UNO DE LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO.**