

MUESTRA ESTATAL DE TEATRO (Entidad) 2017.

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

| | |
|-----------------|--|
| Obra | |
| Director | |

1.- DIRECTORIO DE CONTACTOS

| DATOS DEL DIRECTOR | | |
|---------------------------|----------------|--|
| Nombre | | |
| Teléfonos | Casa | |
| | Oficina | |
| | Celular | |
| Correo electrónico | | |

| DATOS DEL RESPONSABLE DE LA GIRA. | | |
|-----------------------------------|----------------|--|
| Nombre | | |
| Teléfonos | Casa | |
| | Oficina | |
| | Celular | |
| Correo electrónico | | |

| |
|---|
| FICHA CURRICULAR DEL DIRECTOR (Máximo ½ cuartilla, de considerarse necesario anexar documento en carpeta digital) |
| |

MUESTRA ESTATAL DE TEATRO (Entidad) 2017.

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

| | |
|-----------------|--|
| Obra | |
| Director | |

| | |
|---|--|
| Liga de Video | |
| Contraseña (En caso de contar con ella) | |

4. REQUERIMIENTOS TÉCNICOS (Es indispensable enviar plano de escenografía)

TIPO DE ESCENARIO

| | |
|------------------------|--|
| Abierto | |
| Cerrado | |
| Número de varas | |

MEDIDAS REQUERIDAS DE ESCENARIO

| | |
|---------------|--|
| Ancho | |
| Altura | |
| Fondo | |

DRAPERÍA

| | |
|---------------------|--|
| Ciclorama | |
| Cámara negra | |
| Comodín | |
| Otro | |

ILUMINACIÓN

(Micas y efectos especiales deberán ser consideradas en la producción que aporta el grupo)

MUESTRA ESTATAL DE TEATRO (Entidad) 2017.

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

| | |
|-----------------|--|
| Obra | |
| Director | |

| | |
|------------------------|--|
| Leekos | |
| Fresneles | |
| Par 64 | |
| Seguidores | |
| Consola | |
| Varas y puentes | |
| Otros | |

AUDIO

| | |
|----------------------------|--|
| Consola | |
| Canales | |
| Ecuilizador | |
| Amplificador | |
| Tipo de reproductor | |
| Baffles | |
| Monitores | |
| Micrófonos | |
| Pedestales | |
| Otros | |

MONTAJE

| | |
|-----------------------------|--|
| Tiempo de montaje | |
| Tiempo de desmontaje | |
| Técnicos | |
| Tramoya | |
| Utilería | |
| Iluminación | |
| Sonido | |
| Datos adicionales | |