

# Intendencia de Montevideo / Departamento de Cultura Sociedad Uruguaya de Actores

Programa de Fortalecimiento de las Artes

Convenio IM / SUA / FUT I

Formulario Convocatoria 2016: Producciones Cooperativas

Plazo de presentación desde el 5 de setiembre de 2016 al 30 de setiembre de 2016.

Lugar de presentación: SUA Mercedes 933 de 13:00 a 18:00 hs.

Nombre del Grupo

---

IDENTIFICACIÓN (marque con una x la opción que corresponda)

1) Persona Física \_\_\_ 2) Persona Jurídica \_\_\_

1) Completar en caso de tratarse de "Persona Física". Responsable del grupo:

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Teléfonos \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

2) Completar en caso de tratarse de "Persona jurídica"

Denominación: \_\_\_\_\_

Inscripción en el MEC \_\_\_\_\_

Domicilio legal \_\_\_\_\_

Representante: \_\_\_\_\_

Teléfonos \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Marque lo que corresponda:

Grupo integrante de FUT I con sala \_\_\_

Grupo integrante de FUT I sin sala \_\_\_

Grupo no integrante de FUT I \_\_\_

Mercedes 933 Tel. 2901 9412 – 2900 4869

C.p. 11.100 – Montevideo - Uruguay

# Intendencia de Montevideo / Departamento de Cultura

## Sociedad Uruguaya de Actores

---

### Datos de la Obra

Nombre del Grupo \_\_\_\_\_

Nombre de la obra a representar \_\_\_\_\_

Director de la obra \_\_\_\_\_

Autor de la obra \_\_\_\_\_

Nacionalidad del autor \_\_\_\_\_ (adjuntar autorización de AGADU)

Correo electrónico del grupo \_\_\_\_\_

Nombre de la sala \_\_\_\_\_ (adjuntar carta intención )

### Datos de los participantes de la obra.

#### Artistas en escena / Director / Diseñadores / Productor

Apellido, Nombre	Rol	C.I.	Domicilio	Teléfono	Firma

Mercedes 933 Tel. 2901 9412 – 2900 4869

C.p. 11.100 – Montevideo - Uruguay

**Intendencia de Montevideo / Departamento de Cultura**  
**Sociedad Uruguaya de Actores**


Adjuntar Constancia de inscripción en el Registro Nacional de Artistas del MTSS por cada uno de los participantes.

---

**Detalle del presupuesto de producción**

<b>Rubro</b>	<b>Importe \$</b>
Escenografía:	
Vestuario:	
Utilería	
Ambientación sonora:	
Iluminación:	

Mercedes 933 Tel. 2901 9412 – 2900 4869

C.p. 11.100 – Montevideo - Uruguay

# Intendencia de Montevideo / Departamento de Cultura

## Sociedad Uruguaya de Actores

Promoción y difusión:	
Otros:	
<b>Monto solicitado (hasta \$ 200.000)</b>	

**Importante: Se podrá destinar hasta un máximo de \$U 32.000 (pesos uruguayos treinta y dos mil) para los gastos de alquiler de Sala.**

**Anexo / Agregar a este formulario 3 copias del proyecto conteniendo: texto / fundamentación del proyecto de dirección / descripción y bocetos de iluminación, vestuario, escenografía etc. / plan de comunicaciones / Plan de adaptación del espectáculo a espacios en descentralización.**

**Esta solicitud tiene carácter de Declaración Jurada. La presentación del formulario implica la total aceptación de las bases suscriptos entre la I de M y SUA.**

_____	_____	_____
Firma	Aclaración	Fecha
_____	_____	_____
Firma	Aclaración	Fecha