



FORMULARIO DE REGISTRO DE CAPITULOS



DATOS REGISTRANTE

Nombre Empresa o
Persona física

DATOS SERIE

Título serie

Idioma

Otro título

Idioma

Año producción

Nº de capítulos

DATOS CAPITULO

*Título
original*

Idioma

Otro título

Idioma

Nº de capítulo

Duración

Año de producción

Director

Actor 1

Actor 2

Actor 3

DATOS CAPITULO

*Título
original*

Idioma

Otro título

Idioma

Nº de capítulo

Duración

Año de producción

Director

Actor 1

Actor 2

Actor 3



FORMULARIO DE REGISTRO DE CAPITULOS



DATOS CAPITULO

<i>Título original</i>	<input type="text"/>	<i>Idioma</i>	<input type="text"/>
<i>Otro título</i>	<input type="text"/>	<i>Idioma</i>	<input type="text"/>
<i>Nº de capítulo</i>	<input type="text"/>	<i>Duración</i>	<input type="text"/>
		<i>Año de producción</i>	<input type="text"/>
<i>Director</i>	<input type="text"/>		
<i>Actor 1</i>	<input type="text"/>		
<i>Actor 2</i>	<input type="text"/>		
<i>Actor 3</i>	<input type="text"/>		

DATOS CAPITULO

<i>Título original</i>	<input type="text"/>	<i>Idioma</i>	<input type="text"/>
<i>Otro título</i>	<input type="text"/>	<i>Idioma</i>	<input type="text"/>
<i>Nº de capítulo</i>	<input type="text"/>	<i>Duración</i>	<input type="text"/>
		<i>Año de producción</i>	<input type="text"/>
<i>Director</i>	<input type="text"/>		
<i>Actor 1</i>	<input type="text"/>		
<i>Actor 2</i>	<input type="text"/>		
<i>Actor 3</i>	<input type="text"/>		

DATOS CAPITULO

<i>Título original</i>	<input type="text"/>	<i>Idioma</i>	<input type="text"/>
<i>Otro título</i>	<input type="text"/>	<i>Idioma</i>	<input type="text"/>
<i>Nº de capítulo</i>	<input type="text"/>	<i>Duración</i>	<input type="text"/>
		<i>Año de producción</i>	<input type="text"/>
<i>Director</i>	<input type="text"/>		
<i>Actor 1</i>	<input type="text"/>		
<i>Actor 2</i>	<input type="text"/>		
<i>Actor 3</i>	<input type="text"/>		