



## FORMULARIO DE REGISTRO DE OBRA



### DATOS REGISTRANTE

Nombre Empresa o  
Persona física

Código Registrante  
(a rellenar por ARIBSAN)

Teléfono de contacto:

### DATOS OBRA

**Tipo:** Largometraje (FF)  Telemovie (TF)  Cortometraje (SH)

Documental (DO)  Serie (SE)  Otro:

**Género:** Ficción  No ficción  Animación

Color  
(S/N)

Año de  
producción

Duración

Sonora (S/N)

### DATOS PRODUCCIÓN

Coproducción: SI  NO

Productora 1  País

Productora 2  País

Productora 3  País

Productora 4  País

### TÍTULOS

Título original  Idioma

Otro título  Idioma

Otro título  Idioma

### PLANTEL

Director

Actor 1

Actor 2

Actor 3

Actor 4

Actor 5