**ANEXO N°1.**

**Documento solo de referencia. El formulario debe ser completado y enviado junto a los demás documentos solicitados al email:** **fomento.culturasrm@cultura.gob.cl**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

**“**ARTES ESCÉNICAS EN TU TERRITORIO”

EN CONMEMORACIÓN DE LA MEMORIA

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo del postulante responsable o representante legal** |  |
| **Rut de persona natural o jurídica según corresponda:** |  |
| **Correo de contacto:** |  |
| **Fono de contacto:** |  |
| **Comuna de residencia:** |  |
| **Indique comuna(s) de interés para la presentación de obra:*****(cabe señalar que la definición final del territorio en donde se realizará la presentación está sujeta a los indicadores del programa que financia esta iniciativa, por lo que esta información es solo referencial).*** |  |
| **Señale disciplina(s) de la presentación artística**  | a) Narración oral\_\_\_\_\_b) Títeres y Marionetas\_\_\_\_c) Danza\_\_\_\_d) Teatro\_\_\_\_e) Circo\_\_\_\_ f) Ópera\_\_\_\_g) Interdisciplinar (señalar disciplina predominante): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Nombre de la presentación artística** |  |
| **Breve descripción de la presentación artística** |  |
| **Señale enlaces o links de redes sociales, sitios web de publicaciones o descarga de archivos** |  |