

## **ANEXO II**

### **FORMULARIO DE SOLICITUD**

#### **LABORATORIO PRODANZA**

**1. NOMBRE DEL COREÓGRAFO / ELENCO / COMPAÑÍA O GRUPO DE DANZA ESTABLE** (Indicar según corresponda):

**2. DATOS DEL SOLICITANTE.** *Datos de la persona responsable de la tramitación y administración del beneficio ante el Instituto PRODANZA. Puede coincidir o no con responsable/s artístico/s o director/coreógrafo. Quien complete este formulario debe ser el solicitante.*

Apellido/s y nombre/s:

Tipo y número de documento:

N° de C.U.I.T. / C.U.I.L.:

Nacionalidad:

Lugar y fecha de nacimiento:

Domicilio en C.A.B.A:

Código postal:

Teléfono/s:

Correo electrónico declarado para notificaciones:

**3. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** *(en caso de corresponder):*

Apellido/s y nombre/s:

Tipo de representación (cargo que reviste o apoderado):

D.N.I. N°:

C.U.I.T. N°:

Nacionalidad:

Teléfono/s:

Correo electrónico:

**4. DATOS DEL/LOS RESPONSABLE/S ARTÍSTICO/S O DIRECTOR/ES /**

**COREÓGRAFO/S:** *Datos de las personas que comparten la responsabilidad artística sobre el proyecto a presentar (puede ser una persona o más). Pueden coincidir total o parcialmente con los “Integrantes” del proyecto.*

**Responsable artístico 1**

Apellido/s y nombre/s:

D.N.I. N°:

N° de C.U.I.T./C.U.I.L.:

Correo electrónico:

Teléfonos:

Rol:

## **Responsable artístico 2**

Apellido/s y nombre/s:

D.N.I. N°:

N° de C.U.I.T./C.U.I.L.:

Correo electrónico:

Teléfonos:

Rol:

## **5. DATOS DEL PROYECTO**

5.1. Nombre tentativo del proyecto:

5.2. Sinopsis. *Describa en qué consiste su proyecto en términos artísticos.*

5.3. Optativo: URL con material complementario del Proyecto (planos, bocetos, textos, notas, videos, entre otros):

5.4. Motivación. *Describa brevemente qué lo motiva a postular su trabajo para esta actividad teniendo en cuenta sus características salientes (espacio por tres meses, sin subsidio dinerario)*

5.5. ¿Cuál es la motivación detrás del proyecto y cómo se planifica en términos artísticos?

## 6. OPCIONES DE RESIDENCIA

*Indique dos (2) opciones de residencia, en orden de preferencia, seleccionando espacio y turno, conforme la disponibilidad que se establezca mediante la respectiva convocatoria.*

*Indique su elección con respecto al Tutor.*

### Opción 1°

Espacio y Turno (Día/s y horario/s):

### Opción 2°

Espacio y Turno (Día/s y horario/s):

### Tutor

Solicita Tutor:

## 7. ANTECEDENTES:

7.1: URL con material audiovisual de trabajos anteriores como referencia:

Contraseña (*si corresponde*):

7.2: URL con fragmentos de ensayos de este proyecto (*optativo*):

Contraseña (*si corresponde*):

- HE LEÍDO Y ACEPTO LAS BASES Y CONDICIONES

Firma:

Aclaración:

D.N.I.: