



TEATRO DEL PUENTE

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN
TEMPORADA
2018**

Este formulario debe ser entregado impreso junto al material de postulación.
Fecha y horarios de recepción de proyectos en www.teatrodelpuente.cl

Persona a cargo del proyecto:

Correo electrónico:
(a este correo se enviará resultado de postulación)

Teléfono fijo:

Teléfono celular:

Nombre de la compañía:

Dirección:

Comuna:

Región:

Página Web:

Twitter:

Facebook:

Por medio de esta carta, solicito a "Teatro del Puente" la participación en la temporada 2018 con nuestro espectáculo:

Estoy en conocimiento de que las temporadas tendrán un máximo de 8 y un mínimo de 3 semanas para cada compañía, estas podrán ser de martes a jueves o de viernes a domingo, según el calendario que defina Teatro del Puente.

Indicar con una cruz un máximo de tres meses posibles de estreno:

MARZO__ ABRIL__ MAYO__ JUNIO__ JULIO__ AGOSTO__

SEPTIMBRE__ OCTUBRE__ NOVIEMBRE__ DICIEMBRE__

INDICAR MATERIAL QUE SE ADJUNTA:

Carpeta informativa de la compañía: SI NO

Carpeta informativa del espectáculo: SI NO

Fotografías o video

(en el caso de ser estreno de trabajos anteriores):

Otro material (detallar):

Declaro estar informado que Teatro del Puente funciona con sistema de borderó, 60% para la compañía y un 40% para la sala con un piso mínimo por función de \$45.000, descontando primero Derechos de autor y % de cobros por ticketera.

En el caso de que este proyecto sea seleccionado, me comprometo a informar a Teatro del Puente sobre cualquier modificación en el equipo de trabajo que se presenta en esta postulación y aceptaré la decisión que Teatro del Puente pueda tomar a propósito de esta.

*Los resultados se darán a conocer durante la segunda quincena del mes de enero 2018 y serán publicados en nuestra página web www.teatrodelpuente.cl

*NO HABRÁ DEVOLUCIÓN DE CARPETAS DE POSTULACIÓN.

Firma: _____