



Consejo de
Calificación
Cinematográfica

Ministerio de
Educación

Gobierno de Chile

N° Solicitud:

Santiago,

**FORMULARIO DE EXENCION
DE CALIFICACION DE MATERIAL CINEMATOGRAFICO**

1.- ANTECEDENTES DE LA INSTITUCION QUE SOLICITA:

- Nombre :
- Dirección :
- Teléfono :
- R.U.T. :
- Representante Legal :
(En caso de Persona Jurídica)

2.- ANTECEDENTES DE LA PRODUCCION

- Titulo Original :
- Titulo Comercial :
- País de Origen :
- Año de Producción :
- Nombre del Director(a) :
- Nombre del Productor(a) :
- Nombre del Guionista :
- Actor Principal :
- Actor Secundario :
- Duración :
- Formato :
- Soporte :

3.- RESUMEN DEL FILMS

4.- ANTECEDENTES DEL EVENTO

LUGAR DE REALIZACION :

FECHA DE REALIZACION : DESDE HASTA