**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VÍDEO** | | | | | | |
| **Categoria:** | ( ) Ficção | ( ) Vídeo-arte | ( ) Vídeo-minuto | ( ) Vídeo Publicitário | ( ) Mini Documentário | ( ) Vídeo- Mobile |
| **Título:** |  | | | | | |

|  |
| --- |
| **SINOPSE** |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FICHA TÉCNICA (preencha os nomes do (s) aluno (s) indicados ao prêmio de cada categoria** | |
| **Diretor:** | **Ator Principal** *(Indicar nome do personagem E nome do Ator)***:** |
| **Editor:** | **Atriz Principal** *(Indicar nome do personagem E nome da Atriz)***:** |
| **Produtor:** | **Figurinista:** |
| **Roteirista:** | **Diretor de Fotografia:** |
| **Editor:** | Editor de som: |
| Outros alunos da equipe (preencha aqui os nomes de todos os componentes da equipes, anexe os documentos de identificação e de comprovante de vínculo com a Instituição de Ensino Superior): | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO RESPONSÁVEL – PESSOA FÍSICA (Diretor)** | | | |
| **Nome:** | | | |
| **RG:** | **CPF:** | | **Nascimento:** |
| **Endereço:** | | | |
| **Bairro:** | **Cidade:** | | **CEP:** |
| **Tel. Residencial:** ( ) | | **Tel. Celular:** ( ) | |
| **E-mail:** | | | |
|  | | | |

**A –** Anexar cópia da cédula de identidade do responsável pelo vídeo (diretor);

**B –** Anexar comprovantes de que todos os estudantes inscritos estão devidamente matriculados em curso de graduação, conforme definido no edital do prêmio;

**C –** Anexar 01 (um) cartaz reportando o filme, em tamanho A/4, produzido pelos próprios estudantes.

Todos os responsáveis pelos trabalhos inscritos, sejam eles selecionados ou não, a partir da entrega desta Ficha de Inscrição assinada declaram conhecer, submeter-se e atender a todas as disposições contidas no Edital que regulamenta o **XV FESTIVAL OSGA DE VIDEOS UNIVERSITÁRIOS DA UNAMA**, disponível no site: osga.leiaja.com

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Local e Data** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do Responsável** |