

PROGRAMA DE FOMENTO - RETOMADA DO AUDIOVISUAL CARIOCA 2021

CURRÍCULO E CARTA DE ANUÊNCIA DA EQUIPE ARTÍSTICA E TÉCNICA

(o profissional deve rubricar todas as folhas e assinar ao final)

NOME COMPLETO:

FUNÇÃO:

BREVE HISTÓRICO (máx. 1.000 caracteres):

PRINCIPAIS REALIZAÇÕES NA ÁREA AUDIOVISUAL (1 tabela por obra. Copie e cole a respectiva tabela caso necessário)

CINEMA

TÍTULO DA OBRA:					
FUNÇÃO:					
ANO DE LANÇAMENTO:		PÚBLICO:		RECEITA BRUTA DE BILHETERIA:	
PREMIAÇÕES (destaque em negrito as premiações do profissional):					

TÍTULO DA OBRA:					
FUNÇÃO:					
ANO DE LANÇAMENTO:		PÚBLICO:		RECEITA BRUTA DE BILHETERIA:	
PREMIAÇÕES (destaque em negrito as premiações do profissional):					

TÍTULO DA OBRA:					
FUNÇÃO:					
ANO DE LANÇAMENTO:		PÚBLICO:		RECEITA BRUTA DE BILHETERIA:	
PREMIAÇÕES (destaque em negrito as premiações do profissional):					

TÍTULO DA OBRA:					
FUNÇÃO:					

ANO DE LANÇAMENTO:		PÚBLICO:		RECEITA BRUTA DE BILHETERIA:	
PREMIAÇÕES (destaque em negrito as premiações do profissional):					

DEMAIS MERCADOS (Tv Aberta, Tv Paga, VoD, etc...)

TÍTULO DA OBRA:					
FUNÇÃO:					
ANO DE LANÇAMENTO:		SEGMENTO DE MERCADO:		AUDIÊNCIA (opcional):	
CANAL DE PROGRAMAÇÃO / PROVEDOR DE SERVIÇO VOD:					
PREMIAÇÕES (destaque em negrito as premiações do profissional):					

TÍTULO DA OBRA:					
FUNÇÃO:					
ANO DE LANÇAMENTO:		SEGMENTO DE MERCADO:		AUDIÊNCIA (opcional):	
CANAL DE PROGRAMAÇÃO / PROVEDOR DE SERVIÇO VOD:					
PREMIAÇÕES (destaque em negrito as premiações do profissional):					

TÍTULO DA OBRA:					
FUNÇÃO:					
ANO DE LANÇAMENTO:		SEGMENTO DE MERCADO:		AUDIÊNCIA (opcional):	
CANAL DE PROGRAMAÇÃO / PROVEDOR DE SERVIÇO VOD:					
PREMIAÇÕES (destaque em negrito as premiações do profissional):					

TÍTULO DA OBRA:					
FUNÇÃO:					
ANO DE LANÇAMENTO:		SEGMENTO DE MERCADO:		AUDIÊNCIA (opcional):	
CANAL DE PROGRAMAÇÃO / PROVEDOR DE SERVIÇO VOD:					
PREMIAÇÕES					

(destaque em negrito as premiações do profissional):	
--	--

Eu, abaixo assinado, (inserir nome completo), portador do documento de Identidade (inserir tipo, número e órgão emissor), CPF nº (inserir número), residente à (inserir endereço completo), na condição de (inserir função técnica), DECLARO que as informações acima apresentadas são verídicas, que tenho pleno conhecimento da proposta “(inserir título)” a ser inscrita no PROGRAMA DE FOMENTO - RETOMADA DO AUDIOVISUAL CARIOCA 2021 , modalidade (inserir modalidade) , linha de ação (inserir linha de ação), módulo (inserir módulo) e confirmo a minha participação na realização da mesma na função informada.

Por ser expressão da verdade, firmo.

(inserir local), (inserir data)

Assinatura: _____

(inserir nome completo)

CPF: (inserir CPF)