



N° Solicitud

Fecha de solicitud

FORMULARIO DE SOLICITUD
DE RECALIFICACIÓN DE MATERIAL CINEMATográfico

1.- ANTECEDENTES DEL SOLICITANTE:

• Nombre :

• Dirección :

• Teléfono :

• Correo Electrónico :

• R.U.T. :

• Representante Legal :
(En caso de Persona Jurídica)

2.- ANTECEDENTES DEL MATERIAL:

• Título Original :

• Título Comercial :

Hago uso del derecho de Cambio de Título Comercial : SI ☐ NO ☐

• País de Origen :

• Lenguaje de Origen : Subtitulado:

• Calificación del País de Origen :
(Excepto Producciones Nacionales)

• Año de Producción :

• Nombre del Director(a) :

• Nombre del Productor(a) :

• Nombre del Guionista :

• Actor Principal :

• Actor Secundario :

• Duración :

• Formato :

• Soporte :

Firma Solicitante