|  |  |
| --- | --- |
| logo eictv 200 dpi.jpg | **Ficha de Inscripción para Postulantes al /****Ficha de Inscrição para Candidatos ao****CURSO REGULAR EICTV 2015-2018** |

|  |  |
| --- | --- |
| A1. Nombres / Nome | Pegue aqui uma de las fotografiasSolicitadas.Cole aqui uma das fotos10x10cm(Solo es necesario em la versioón impresa / Só é necessário na cópia impressa)  |
| A2. Apellidos / Sobrenomes |
| A3. Fecha Nacimiento / Data de Nasc. | A4. Sexo / Sexo |
| A5. Nacionalidad / Nacionalidade | A6. Edad actual / Idade |
| B1. Identidad / Identidade | B2. País / País |
| B3. Pasaporte / Passaporte (si lo tiene / se tiver) | B4. Expedido en / Expedido em |
| B5. Idioma Materno/ Idioma Materno |  |
| B6. Otro Idioma / Outro Idioma | ( ) Hablo / Falo ( ) Escribo / Escrevo |
| C1. E-mail Principal / E-mail Principal  |
| C2. Dirección / Endereço |
| C3. Celular / Celular (código de pais y ciudad / código de país e área) | Ciudad / Cidade | Província / Estado |
| Cod. Postal / CEP | País / País |
| C4. Teléfono Principal / Telefone fixo | Local de Prueba / Local de Prova: ( ) Belo Horizonte / MG ( ) Recife / PE  ( ) Florianópolis / SC ( ) Brasília / DF ( ) Belém / PA |
| D1. Mi opción de especialidad / Opção de especialidade (marque una opción solamente /marque apenas uma opção) ( ) Direção ( ) Documentário ( ) Edição ( ) Fotografia  ( ) Produção ( ) Roteiro ( ) Som ( ) TV e Novas Mídias   |
| E1. Ultima Formación Académica (Referencia comprobable) / Última Formação Acadêmica (Referência Comprovada) | Institución y lugar/ Instituição  | Año /Ano | Teléfono / Telefone  |
| Tipo de Formación / Diploma | Contacto / Contato |
| E2. Ultimo Trabajo Profesional (Referencia comprobable) / Último Trabalho Profissional (Referencia comprovável). | Empresa y lugar / Empresa e lugar | Año / Ano | Teléfono / Telefone |
| Cargo / Função | Contacto / Contato |

|  |
| --- |
| F. Responda brevemente el siguiente cuestionario sobre Ud. / Responda brevemente o seguinte questionário |
| F1. ¿Por qué Ud. quiere estudiar una carrera Audiovisual? / Por que você quer estudar uma carreira audiovisual? |  |
| F2. ¿Por qué Ud. ha escogido esa Especialidad? / Por que você escolheu esta especialidade? |  |
| F3. ¿Por qué Ud. se interesa en Estudiar en la EICTV? / por que lhe interessa estudar na EICTV? |  |
| F4. ¿Através de Qué, o Quién, Ud. conoce sobre la EICTV? / Através de que ou quem você conhece a EICTV? |  |
| F5. ¿Cuales son sus planes Profesionales a futuro? / Quais são seus planos profissionais para o futuro? |  |
| F6. ¿Que siente Ud. Que podría aportar a la cultura de su país desde su especialidad? / Como você sente que poderia contribuir para a cultura do seu país? |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿Está Ud. en algún tratamiento médico?/ Você está em algum tratamento médico? | SI |  | ¿Cuales? / Quais? |
| NO |  |
| ¿Esta Ud. enterado de los costos de matricula de la EICTV? / Você está a par dos custos da matrícula da EICTV? | SI |  |  |
| NO |  |
| ¿Hay una institución que lo respalda económicamente? / Existe alguma instituição que te respalde economicamente? | SI |  | ¿Cuales? / Quais? |
| NO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Compromete-se a arcar com os custos da matrícula nas datas fixadas?A não liquidação das quotas de matrícula nas datas fixadas determina automaticamente a não continuação dos estudos. | SI ( )NO ( ) |

|  |  |
| --- | --- |
|  Acepto las Normativas Sanitarias y Migratorias de la República de Cuba/ Aceito as Normas  Sanitárias e Migratórias da República de Cuba. | SI ( )NO ( ) |
|

|  |
| --- |
| El completamiento de esta ficha de inscripción y su firma como postulante al Curso Regular de la EICTV se constituye a todos los efectos legales en Declaración Jurada en lo relacionado con la veracidad de la información suministrada y los compromisos de pago asumidos.O preenchimento desta ficha de inscrição e sua assinatura como candidato ao Curso Regular da EICTV se constitui, para todos os efeitos legais em Declaração Jurada no que se relaciona com a veracidade da informação fornecida e os compromissos de pagamento assumidos. |
| Firma del Postulante / Assinatura do Candidato (Solo en la versión impresa / Só para a versão impressa) |

Los candidatos deben llenar el Formulario de Inscripción, enviarlo electrónicamente a la comisión local, y entregarlo impreso en la entrevista personal. / Os candidatos devem preencher a Ficha de Inscrição e enviá-la eletronicamente para a comissão local e levá-la impressa, no dia da prova.

 **Esta AREA es para uso exclusivo de los representantes oficiales de la EICTV, en la entrevista personal. /**

 **Esta ÁREA é para uso exclusivo dos representantes oficiais da EICTV, na entrevista pessoal.**

**Requisitos cumplidos / Requisitos cumpridos**

( ) Se Envió Ficha de Inscripción a EICTV ( ) A. Formulario de inscripción lleno

( ) Realizó Examen básico y general ( ) B. Curriculum impreso

( ) Realizó Examen de Especialidad ( ) C. Certificados y/o títulos de estudios

( ) Realizó Entrevista Personal ( ) D. Portafolio de materiales artísticos

( ) Video registro ( ) E. Autorretrato

 Tipo de Soporte (Cd, Vhs, hi8, MiniDV, etc.) ( ) F. Carta de motivación

|  |
| --- |
|  |

 ( ) G. Carta de solicitud e intención para ingreso

 ( ) H. Fotografías

 ( ) I. Certificado médico

O candidato deve enviar esta ficha em formato de **documento de Word** para eictvbrasil@gmail.com. Você receberá a Confirmação de Inscrição em até 72 horas.

O candidato deverá também entregar uma **cópia impressa** da ficha**,** em **formato A4,**

no **dia dos exames escritos**.