



Cámara Uruguaya
de Televisión
para Abonados



CARDINAL
EL CANAL DEL PAÍS

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN 2019

(Fecha límite: Lunes 16/09/2019).

1. Empresa de TV para Abonados y/o

Canal: _____

2. Localidad: _____ Departamento: _____

3. Nombre del Programa: _____

4. Género: _____ Categoría: _____

5. Canal Emisor:

Nombre: _____

Dirección: _____

Localidad: _____ Departamento: _____ C.P.: _____

Contacto: _____

Teléfonos: _____ Mail: _____

6. Fecha de emisión: _____

7. Formato Original: _____ Duración Total: _____ Bloques: _____

8. Productora:

Nombre: _____

Dirección: _____

Localidad: _____ Departamento: _____ C.P.: _____

Contacto: _____

Teléfonos: _____ Mail: _____

9. Coproducción: _____

10. Autor–Guionista: _____

11. Director Realizador: _____

12. Camarógrafos: _____

13. Sonido–Musicalización: _____

14. Conducción–Locución: _____

15. Edición: _____

16. Protagonistas: _____

Otros: _____

Firma del responsable del Canal Local: _____

Aclaración: _____

NOTA: Enviar este formulario completo junto con el material a participar únicamente en forma electrónica al mail; cuta@cuta.com.uy o cuta@adinet.com.uy (Envío x medio WETRANSFER – JUMBOMAIL – TRASNFERNOW, etc)