

SOLICITUD. Programa Anfiteatro en la Comunidad

Nombre del solicitante: _____

Identificación: _____ Teléfonos de contacto (adjuntar dos teléfonos de contacto como mínimo): _____

Correo electrónico: _____

En representación de: _____

Con cédula jurídica o identificación: _____ y domicilio en

SOLICITA, espectáculo cultural dentro del Programa Anfiteatro en la Comunidad.

Categoría del acto solicitado: (Música, danza, teatro, circo, otros) _____

Público al que se dirige: _____

Lugar donde se realizaría el espectáculo: (Distrito, comunidad, espacio físico) _____

El espacio físico cuenta con los permisos correspondientes para realizar eventos? _____

Dirección exacta del lugar donde se realizará el espectáculo: _____

Facilidades del espacio físico: (Electricidad, iluminación, tarima, baños o espacio para camerino) _____

Día y hora: _____ Tiempo requerido del acto: _____

El personal del Anfiteatro Municipal de Cartago y artistas debe hacer ingreso al lugar de la presentación **mínimo** una hora antes del evento para atender aspectos de montajes, pruebas de sonido y luces, entre otros y **asegurar así el inicio puntual del evento según lo indicado**. Deben facilitarse espacios para baño/vestidor, así como electricidad, los permisos y un espacio para parqueo de los artistas especialmente si el montaje implica equipo y utilería pesada.

Observaciones adicionales: _____

Al firmar este documento acepto que he recibido información respecto a los lineamientos y condiciones de uso para las actividades del programa Anfiteatro en la Comunidad del Anfiteatro Municipal de Cartago y estoy de acuerdo con ello. Asimismo declaro que los datos consignados por el suscrito en este formulario son ciertos, por lo que me responsabilizo de las inexactitudes o errores que contengan.

Firma y número de identificación del solicitante

Acuse de recibido:

Resolución: Una vez recibida y analizada la presente solicitud así como sus documentos anexos, se resuelve para esta solicitud:

Aprobar

Rechazar

Fecha de resolución: _____