

Formulário de Informações para Aprovação do Programa de Subsídios à Produção de Curtas Metragens de Animação Originais 2016

Primeira parte: Informações sobre a curta metragem de animação			
Nome do beneficiário			
Tipo de produção	<input type="checkbox"/> Animação em 2D <input type="checkbox"/> Animação em 3D	<input type="checkbox"/> Animação em <i>stop motion</i> <input type="checkbox"/> Outro _____	
Produção única			
Título do filme de animação			
Data de conclusão		Duração	
Série			
Título do filme de animação			
Título da produção I da série		Duração	
Título da produção II da série		Duração	
Título da produção III da série		Duração	
Título da produção IV da série		Duração	
Título da produção V da série		Duração	
Data de conclusão		Duração total	

Segunda parte: Lista dos membros e dados da equipa de produção

(Incluindo realizador, produtor executivo, autor da obra original, designer dos personagens, designer de cena, argumentista, artista de *animatic storyboard*, director artístico, coreógrafo de acção, animador principal, animador, criador de bonecas, aderecista ou modelador de cenários, responsável pelos efeitos especiais, editor, actor de dobragem, editor de legendas, compositor musical, editor de efeitos sonoros, responsável pela mistura e conversão do filme.)

N.º	Função	Nome	Residente permanente da RAEM?
1.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
2.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
3.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
4.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
5.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
7.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
8.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
9.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
10.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
11.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
12.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
13.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
14.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
15.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
16.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
17.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
18.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
19.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
20.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
21.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

**Segunda parte: Lista dos membros e dados da equipa de produção
(continuação)**

(Incluindo realizador, produtor executivo, autor da obra original, designer dos personagens, designer de cena, argumentista, artista de *animatic storyboard*, director artístico, coreógrafo de acção, animador principal, animador, criador de bonecas, aderecista ou modelador de cenários, responsável pelos efeitos especiais, editor, actor de dobragem, editor de legendas, compositor musical, editor de efeitos sonoros, responsável pela mistura e conversão do filme.)

N.º	Função	Nome	Residente permanente da RAEM?
22.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
23.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
24.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
25.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
26.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
27.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
28.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
29.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
30.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
31.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
32.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
33.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
34.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
35.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
36.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
37.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
38.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
39.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
40.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
41.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
42.			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Declaração

Declaro que:

1. Não farei, após a aprovação, qualquer alteração aos elementos e informações constantes deste “formulário e do CD apresentados”;
2. Todas as informações incluídas neste formulário são verdadeiras e assumo todas as responsabilidades legais decorrentes das mesmas.

Telefone de contacto do beneficiário: _____

Assinatura do beneficiário
(conforme o documento de identificação): _____

Data (dia / mês / ano): _____

Apenas para uso do Instituto Cultural

N.º do processo		Data de entrada	
Observações			