XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE
CULTURA E TURISMO

ANEXO V

## HISTORIAL DO/DA DIRECTOR/A

### DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

| NOME/RAZÓN SOCIAL | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF |
|---|---|---|---|
| | | | |

### E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

| NOME/RAZÓN SOCIAL | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF |
|---|---|---|---|
| | | | |

### DIRECTOR/A

NOME E APELIDOS

TITULACIÓN OFICIAL DE ARTE DRAMÁTICA OU EQUIVALENTE

| ANO | TITULACIÓN | CENTRO | PRESENTA DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA | + |
|---|---|---|---|---|
| | | | ◯ SI ◯ NON | - |

OUTRAS TITULACIÓNS UNIVERSITARIAS RELACIONADAS COAS ARTES ESCÉNICAS E MUSICAIS

| ANO | TITULACIÓN | CENTRO | PRESENTA DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA | + |
|---|---|---|---|---|
| | | | ◯ SI ◯ NON | - |

ESPECTÁCULOS PROFESIONAIS DE ARTES ESCÉNICAS DIRIXIDOS

| ANO | ESPECTÁCULO DIRIXIDO | COMPAÑÍA | DURACIÓN | PRESENTA DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA | + |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | ◯ SI ◯ NON | - |

PREMIOS A LA DIRECCIÓN DE ESPECTÁCULOS ESCÉNICOS PROFESIONALES

| DENOMINACIÓN DO PREMIO | ENTIDADE CONCEDENTE | ANO | PRESENTA DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA | + |
|---|---|---|---|---|
| | | | ◯ SI ◯ NON | - |

Non se terá en consideración o historial non recollido neste anexo nin o que non veña acompañado da documentación acreditativa.

### SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , ____ de _____ de ____