XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE
CULTURA E TURISMO

ANEXO III

PROGRAMACIÓN DO FESTIVAL PARA O CAL SE SOLICITA SUBVENCIÓN

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

DENOMINACIÓN DO FESTIVAL	NÚMERO DE EDICIÓNS REALIZADAS (excluída a edición obxecto desta convocatoria)

RECOÑECEMENTOS ALCANZADOS

RECOÑECEMENTO	ENTIDADE CONCEDENTE	ANO	PRESENTACIÓN DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA
			◯ SI ◯ NON
			◯ SI ◯ NON
			◯ SI ◯ NON
			◯ SI ◯ NON

Non se terán en conta os recoñecementos non recollidos neste anexo nin os que non veñan acompañados da documentación acreditativa

Nº DE EDICIÓN PARA A CAL SE SOLICITA SUBVENCIÓN	DATAS DE CELEBRACIÓN	NÚMERO DE DÍAS DE DURACIÓN

PROGRAMACIÓN DE COMPAÑÍAS DE ARTES ESCÉNICAS

COMPAÑÍA	PROCEDENCIA	ESPECTÁCULO	CACHÉ	Nº DE FUNCIÓNS	ESTREA	DE PAGAMENTO	PRODUCIÓN/ COPRODUCIÓN/ RESIDENCIA
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	

ANEXO III
(continuación)

PROGRAMACIÓN DE COMPAÑÍAS DE ARTES ESCÉNICAS (continuación)

COMPAÑÍA	PROCEDENCIA	ESPECTÁCULO	CACHÉ	Nº DE FUNCIÓNS	ESTREA	DE PAGAMENTO	PRODUCIÓN/ COPRODUCIÓN/ RESIDENCIA
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	

Nº de producións, coproducións ou residencias		Nº de estreas de compañías galegas	
Nº total de representacións de artes escénicas		Nº total de representacións de artes escénicas de pagamento	

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____