

**HISTORIAL DO ELENCO ARTÍSTICO**

(exclusivamente directores/as, actores/actrices, manipuladores/as, bailaríns/nas, músicos en escena)

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN**

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

**A. DIRECTOR/A**

NOME E APELIDOS

**TITULACIÓN OFICIAL DE ARTE DRAMÁTICA OU EQUIVALENTE**

ANO	TITULACIÓN	CENTRO	PRESENTA DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON

**OUTRAS TITULACIÓNS UNIVERSITARIAS RELACIONADAS COAS ARTES ESCÉNICAS E MUSICAIS**

ANO	TITULACIÓN	CENTRO	PRESENTA DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON

**ESPECTÁCULOS PROFESIONAIS DE ARTES ESCÉNICAS DIRIXIDOS**

ANO	ESPECTÁCULO DIRIXIDO	COMPAÑÍA	DURACIÓN	PRESENTA DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
				<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON

**PREMIOS Á DIRECCIÓN DE ESPECTÁCULOS ESCÉNICOS PROFESIONAIS**

DENOMINACIÓN DO PREMIO	ENTIDADE CONCEDENTE	ANO	PRESENTA DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> 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