XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE
CULTURA E TURISMO

ANEXO IV

PROGRAMACIÓN DO FESTIVAL PARA O QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN
MODALIDADE B: FESTIVAIS DE ARTES ESCÉNICAS

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 EDICIÓN 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 QUE 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 A NIVEL NACIONAL	DE PAGO	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	

ANEXO IV
(continuación)

PROGRAMACIÓN DE COMPAÑÍAS DE ARTES ESCÉNICAS (continuación)

COMPAÑÍA	PROCEDENCIA	ESPECTÁCULO	CACHÉ	Nº DE FUNCIÓNS	ESTREA A NIVEL NACIONAL	DE PAGO	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	
					◯ SI ◯ NON	◯ SI ◯ NON	

Nº de producións, coproducións ou residencias		Nº de estreas a nivel nacional	
Nº total de representacións de artes escénicas		Nº total de representacións de artes escénicas de pago	

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____