

FESTIVAL DE CINE VERDE DE PUERTO RICO

Formulario de Inscripción Maestro/a Representante

Nombre del Maestro/a Representante:
Escuela:
Grado:
Nombre de la Película:
Declaración de Obra Original: Yo _____ (Nombre del Maestro/a Representante) declaro que " _____ " (Nombre de la Película) es una película original.
Consentimiento del Maestro/a Representante: Por la presente doy mi consentimiento para que " _____ " (Nombre de la Película) sea utilizada en todos los eventos y/o esfuerzos promocionales del Festival de Cine Verde de Puerto Rico.
Firma del Maestro/a Representante _____
Fecha:
Información de contacto del Maestro/a Representante (email y teléfono):