



Ficha de Inscripción para Postulantes

CURSO REGULAR EICTV

1. Nombres | Name

2. Apellido Paterno | Family name

3. Apellido Materno | Family name

4. Fecha Nacimiento | Birth date

5. Sexo | Gender

6. Edad Actual | Age

7. Nacionalidad | Nationality

8. Identidad | Identity card

9. País | Country

10. Pasaporte / Passport

11. Expedido en / Issued

12. Idioma Materno/ Mother tongue

13. Otro Idioma | Second Language

Hablo | Speak

Hablo y escribo
Speak & write

14. E-mail principal | E-mail address

15. Dirección de Contacto | Contact Address

Dirección / Street
and Number

Ciudad | City

Provincia | Province

Región | Region

Cod.Postal | ZipCode

País | Country

16. Teléfono Principal | Telephone (Con código de País | With Country code)

17. Móvil | Cell (Con código de País | With Country code)

Mi Fotografía | My Photography

LA ESCUELA
DE TODOS
MUNDOS

Peso máximo de la foto 150 kb
10x10 cm - 4x4 inch | 150 DPI
Pegue aquí la fotografía solicitada
Stick or Insert one of the required photo

18. Mi opción de especialidad es la siguiente |
Applying for the following speciality:

Opción / Choice

19. Última Formación Académica (Referencia comprobable) |
Detailed address of school or university you last attended.

Institución y Lugar | Name
of Institution and address

Tipo de Formación |
Diploma

Año | Year

Contacto |
Contact Person

Teléfono |
Telephone

20. Último Trabajo Profesional (Referencia comprobable) |
Detailed address of your current or last employer.

Empresa y Lugar | Name of
Company and address

Cargo | Position

Año | Year

Contacto |
Contact Person

Teléfono |
Telephone

Responda el siguiente cuestionario sobre Ud. | Give brief answer to the following questions

A. ¿Por qué Ud. quiere estudiar una carrera Audiovisual?
| Your personal interest in the Audiovisual arts?

B. ¿Por qué Ud. ha escogido esa Especialidad?
| Reasons for choosing your specialty?

C. ¿Por qué Ud. se interesa en Estudiar en la EICTV?
| Why do you want to study at EICTV?

D. ¿Através de Qué, o Quién, Ud. conoce la EICTV?
| How / Through whom do you know about EICTV?

E. ¿Cuales son sus planes Profesionales a futuro?
| What are your professional goals?

F. ¿Que siente Ud. que podría aportar a la cultura de su país desde su especialidad?
| What do you believe you could add to your country's culture by working on your specialty?

G. ¿Está Ud. en algún tratamiento médico? Sí | Yes
| Do you have any medical treatment? No

¿Cuál ó cuales? | Mention them

H. ¿Esta Ud. enterado de los costos de matricula de la EICTV?
| Are you aware of the school fees? Sí | Yes
 No

¿Cuanto? | How much?

I. ¿Hay una institución o persona que lo respalda económicamente?
| Will your school fee be paid by an Institution or a private sponsor? Sí | Yes
 No

¿Cuál ó cuales? | Mention them

J. Se compromete a abonar los costos de matrícula en la fechas fijadas? La no liquidación de las cuotas de matrícula en las fechas fijadas determina automáticamente la no continuación de estudios.
| Do you commit to pay your registration fee by the established dates? Not paying the registration fee by the established dates will immediately determine the conclusion of your studies.

Sí | Yes
 No

Acepto las Normativas sanitarias y migratorias de la República de Cuba | I accept the health and immigration regulations of the Republic of Cuba.

El completamiento de esta ficha de inscripción y su firma por mi parte como postulante al Curso Regular de la EICTV, constituye a todos los efectos legales en Declaración Jurada en lo relacionado con la veracidad de la información suministrada y los compromisos de pagos asumidos.
| As an applicant to the EICTV, declare that all the information I have provided in this registration form, as well as my commitment to pay the registration fees by the established dates can be legally regarded as an affidavit.

Solo en la version impresa | Sign print out of your Application Form
Firma del Postulante | Signature _____

Requisitos cumplidos | Fulfilled requirements

Se Envió previamente Ficha de Inscripción a EICTV

Realizó Examen básico y general

Realizó Examen de Especialidad

Realizó Entrevista Personal

Video registro

Tipo de Soporte (CD, DVD, VHS, HI8, etc.)

A. Formulario de inscripción lleno

B. Curriculum impreso

C. Certificados y/o títulos de estudio

D. Portafolio de materiales artísticos

E. Autoretrato

F. Carta de motivación

G. Carta de solicitud e intención para ingreso

H. Fotografías

I. Certificado médico

Estos son nuestros contactos:

Escuela Internacional de Cine y Televisión - San Antonio de los Baños, La Habana, Cuba,
Apartado. Aéreo 40-41. Tel. +53 (47) 38 3152. Fax: +53 (47) 38 23 66
academica@eictv.org.cu - eictv@eictv.org.cu | www.eictv.org