

**CONCURSO  
DE CRÍTICA  
CINEMATOGRAFICA**

**PARA CELEBRAR LA  
57 MUESTRA INTERNACIONAL  
CINETECA NACIONAL** DCINE

## HOJA DE REGISTRO

Fecha: \_\_\_\_\_

Pseudónimo: \_\_\_\_\_

Título del trabajo \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Comprobante de edad (anexar Pasaporte o Acta de nacimiento)

Enviar a: [criticalamuestra@gmail.com](mailto:criticalamuestra@gmail.com)