**PERSONA HUMANA - DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellido  |   |
| D.N.I.  |   |
| Nacionalidad  |   |
| Fecha de naturalización |   |
| C.U.I.T/C.U.I.L.  |   |
| Domicilio real |   |
| Localidad |   |
| Provincia |   |
| Código Postal |   |
| Teléfono de contacto  |   |
| Estado civil  |   |
| Cónyuge |  |
| DNI / CUIT cónyuge |  |
|   |   |   |
|
| Firma | Carácter | Aclaración |
| Conforme Artículo 10° del Pliego.  |

**PERSONA HUMANA - DECLARACIÓN JURADA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

**(Marcar con una cruz)**

|  |
| --- |
| No me encuentro incurso en las Inhabilidades e Incompatibilidades previstas en los artículos 24 incisos a, b, c, f, g, h e i y 25 incisos b) y d) de la Ley N° 26.522 y su reglamentación aprobada por el Decreto N° 1225/10 |
|   |   |   |
|
| Firma | Carácter | Aclaración |
| Conforme Artículo 10° del Pliego |

**PERSONA HUMANA- LISTADO VALORIZADO DEL EQUIPAMIENTO**

|  |
| --- |
| LISTADO EQUIPAMIENTO EXISTENTE |
| Ítem de inversión | Valorización |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| TOTAL DE LA INVERSIÓN REALIZADA | $ |
| LISTADO DE EQUIPAMIENTO A ADQUIRIRSE |
| Ítem de inversión | Valorización |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| TOTAL DE LA INVERSIÓN A REALIZAR | $  |
| COSTOS DE SERVICIO DE TRANSMISION POR EL TERMINO DE UN AÑO (realizado cfr. Dto. 835/10 - Licenciatario operador) |  |
|   |   |   |
| Firma | Carácter | Aclaración |
| Conforme Artículo 10° del Pliego. |

**PERSONA HUMANA – PLANILLA DE PROPUESTA COMUNICACIONAL**

|  |
| --- |
| DESCRIPCION DE LOS OBJETIVOS COMUNICACIONALES |
|   |

|  |
| --- |
| DESCRIPCION DE LA AUDIENCIA |
|   |

|  |
| --- |
| ANTECEDENTES Y ARRAIGO |
| INSCRIPCIÓN EN EL RELEVAMIENTO DISPUESTO POR LA RESOLUCIÓN N° 3/09 Y CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN N° 325/10 |   |
| RECONOCIMIENTO O AUTORIZACIÓN PROVISORIA RESOLUCIONES NROS. 1273/2013, 50/2014, 202/2014, 673/2014 Y 1327/2014 |   |
| ANTECEDENTES |   |
| ARRAIGO |   |
| OTROS |   |

**PERSONA HUMANA – GRILLA DE PROGRAMACION**

|  |
| --- |
| Grilla de programación |
| Horario | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| Cantidad de horas diarias de programación |   |   |   |   |   |   |   |
| Total de horas por semana: |

**PERSONA HUMANA – DESCRIPCION Y ORIGEN DE LA PROGRAMACION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL PROGRAMA |   | DIA Y HORARIO DE TRANSMISION |   |
| AUDIENCIA |   | GENERO |   |
| BREVE DESCRIPCION DEL CONTENIDO |   |

|  |
| --- |
| CLASIFICACION DE LA PRODUCCION |
| ORIGEN\*marque con una cruz solo una opción | COMPOSICIÓN DE LA PRODUCCIÓN\*marque con una cruz solo una opción |
| LOCAL | NACIONAL | EXTRANJERO | PROPIO | COPRODUCCIÓN | ADQUIRIDA | INDEPENDIENTE |
|   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| ESPECIFICAR EN CASO DE PRODUCCION INDEPENDIENTE |
| NOMBRE DE LA PRODUCTORA |   |
| CODIGO ENACOM |   |
| ADJUNTA CONVENIO RES. N° 2368/12 |   |

|  |  |
| --- | --- |
| MODALIDAD DE PRODUCCION: Breve descripción de las características (en estudio, exteriores, en vivo, grabado, etc.) |   |
| DETALLES DE MECANISMOS DE ACCESIBILIDAD (Art. 66 Ley N° 26.522) \*Solo si corresponde |   |

|  |
| --- |
| PLAN INTEGRAL DE PRODUCCION(Detallar los medios - recursos utilizados para la producción propia) |
| MEDIOS MATERIALES DE PRODUCCIÓN (Cámaras, micrófonos, móvil, etc.) |   | MEDIOS PERSONALES (Periodistas, asistentes, productores, camarógrafos, etc.) |   |

|  |
| --- |
| PROGRAMACIÓN DESTINADA A NIÑOS/NIÑAS Y ADOLESCENTES\*Solo si corresponde |
| HORAS EMITIDAS DIARIAMENTE |   | PORCENTAJE DE PRODUCCION | NACIONAL | % |
| EXTRANJERA |  % |
| CUOTA DE PANTALLA DEL CINE Y LAS ARTES AUDIOVISUALES NACIONALES (Art. 67 Ley N° 26.522)\*Solo si corresponde |
| DETALLE EL CONTENIDO EMITIDO EN UN AÑO CALENDARIO |   |