

SOCIEDAD ARGENTINA DE EDITORES AUDIOVISUALES  
FORMULARIO DE INGRESO

**Categoría en la que tramita el ingreso** *(marcar con una cruz)*

ADHERENTE

ACTIVX

*Los requisitos para ingresar como socix activx incluyen figurar en al menos un crédito principal como editorx de una obra audiovisual de largometraje, cortometraje, publicidad o video musical, la cual haya tenido exhibición y/o difusión comercial hace al menos cuatro (4) años por medios audiovisuales de alcance nacional o internacional, y haber demostrado distinción y excelencia en su labor profesional.*

**Datos personales**

Apellido(s) .....

Nombre(s) .....

Fecha de nacimiento .....

Lugar de nacimiento .....

Nacionalidad ..... Estado civil .....

DNI ..... Género  Femenino  Masculino  Otro

Domicilio

Calle .....

Número ..... Piso / Departamento .....

Localidad .....

Partido / Departamento .....

Provincia ..... Código postal .....

Teléfono móvil .....

Correo electrónico .....

**Nombre preferido para publicaciones y comunicaciones de la SAE**

Apellido(s) .....

Nombre(s) .....

**Socixs activxs que lx avalan o presentan** *(indicar nombres completos)*

1. ....

2. ....

Fecha .....

FIRMA .....

ACLARACIÓN .....