



Fecha de solicitud:
lunes 29 de Junio de 2020

SOLICITUD DE CALIFICACIÓN ANTE LA COMISIÓN DE CONTROL Y CALIFICACION DE ESPETÁCULOS PÚBLICOS

Datos Generales

Nombre de la persona solicitante:

*

Número de identificación:

*

Razón Social: (Nombre de la
empresa)

Cédula Jurídica:

Representante Legal:

Contactos / Notificaciones

Número Celular / Movil:

*

Número de Teléfono (Oficina):

*

Correo Electrónico:

*

Lugar de la Actividad

Nombre del local comercial o lugar a realizar el espectáculo o actividad:

*

Tipo de lugar dónde se realiza el espectáculo o actividad:
(Bar, Restaurante, centro de eventos, al aire libre, campo ferial, discoteca, teatro, salón comunal, etc.)

*

Provincia

*

Cantón y Distrito

*

Dirección Exacta :

Actividad a Calificar

Nombre de la Actividad o actividades a calificar:

Tipo de Actividad o actividades a calificar

Actividades culturales	<input type="checkbox"/>	Fiestas patronales	<input type="checkbox"/>	Danza *	<input type="checkbox"/>
Actividades deportivas	<input type="checkbox"/>	Fiestas populares-cívicas	<input type="checkbox"/>	Teatro*	<input type="checkbox"/>
Concierto	<input type="checkbox"/>	Juegos (inflables, pinta caritas)	<input type="checkbox"/>	Stand Up Comedy*	<input type="checkbox"/>
D'j	<input type="checkbox"/>	Karaoke/ Música ambiente	<input type="checkbox"/>	* Ver Sección A	
Discoteca / Salón de baile	<input type="checkbox"/>	Nigth club	<input type="checkbox"/>	Video Club°	<input type="checkbox"/>
Eventos taurinos (toros)	<input type="checkbox"/>	Talleres- charlas	<input type="checkbox"/>	Video Juegos °	<input type="checkbox"/>
Exhibición/ Ventas	<input type="checkbox"/>	Tope	<input type="checkbox"/>	° Ver sección B	
Ferias	<input type="checkbox"/>	Turno	<input type="checkbox"/>	Otro: _____	<input type="checkbox"/>
Festival	<input type="checkbox"/>				

Fecha de la actividad:

Hora de la actividad:

Descripción de la actividad o actividades:

Autocalificación*

(Edad sugerida para la actividad y público meta según sus contenidos)

Todo Público	<input type="checkbox"/>	Mayores de 18 años	<input type="checkbox"/>
Mayores 12 años	<input type="checkbox"/>	No autocalifica	<input type="checkbox"/>
Mayores 15 años	<input type="checkbox"/>		

Firma de la Persona Solicitante *

Sección A

(Solamente Teatro, danza, ópera, Stand Up Comedy y afines)

Título

Año

Artista (s):

Sinopsis (resumen general de la obra):

Sección B

Video Club *

Aportar listado de material a calificar en versión digital que incluya :

- 1) Nombre original y en español
- 2) Género (drama, acción, infantil, terror, comedia, ciencia ficción, aventura, etc)
- 3) Año de la película
- 4) Autocalificación

Video Juegos *

Aportar listado de material a calificar en versión digital que incluya :

- 1) Nombre del video juego
- 2) Tipo consola (Wii, Play Station, XBOX,etc)
- 3) Descripción: aventura, destreza, peleas, acción, deportes, carreras, otro.
- 4) Autocalificación

Todo lo formulario debe presentarse completo, y firmado, de lo contrario no se tramitará

Los campos con * son de carácter obligatorio, debe completarlos.