




Correo: controlcalificacion@mj.go.cr  
Teléfono: 2255-3660

Fecha de solicitud:

## SOLICITUD DE CALIFICACIÓN ETARIA COMISIÓN DE CONTROL Y CALIFICACIÓN DE ESPETÁCULOS PÚBLICOS V.2025

### Instrucciones:

1. Para versión digital: Es necesario tenga instalado en su equipo la herramienta Acrobat Reader (gratuito); luego utilice la opción rellenar y firmar  Rellenar y firmar para completar el formulario, guardarlo y enviarlo completo por correo electrónico.
2. Para versión impresa: imprimir el formulario, completar la información y remitir de forma física o por correo electrónico.
3. Todo el formulario debe presentarse completo y firmado, de lo contrario no se procederá con el trámite.

### Consentimiento informado

La Comisión de Control y Calificación de Espectáculos Públicos, recopila la información, con el único fin de realizar los trámites de solicitud de calificación. En caso de ser requerida la información por alguna Institución Gubernamental competente, algunos datos podrán ser compartidos. Estos datos se utilizan en las actas de sesión, mismas que serán publicadas en la página web del Ministerio de Justicia y Paz.

Ley 8968. Ley de Protección de la Persona frente al tratamiento de sus datos personales (artículo 5)

### En caso de persona física (solamente a nombre personal)

Nombre de la persona solicitante:

Número de cédula:

Correo electrónico para notificaciones:

Dirección exacta detallada del domicilio:

Número de Teléfono Celular:

Número de Teléfono (Oficina):

### En caso de empresas, sociedades, asociaciones y afines (Persona jurídica)

Razón Social: (Nombre de empresa)

Número de cédula jurídica:

Dirección exacta de la empresa:

Representante legal

Número cédula representante legal:

Dirección exacta detallada del domicilio:

Correo electrónico para notificaciones:

Número de Teléfono Celular:

Número de Teléfono (Oficina):

**En caso de hacer la gestión a través de tramitador (a) indicar:**

Nombre:

Número de cédula:

Correo electrónico para notificaciones:

Dirección exacta detallada del domicilio:

Número de Teléfono Celular:

Número de Teléfono (Oficina):

**Lugar dónde se realiza la actividad o espectáculo**

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, teatro, salón comunal, otro)

Cantón y distrito

Provincia

Dirección exacta (señas):

**Actividad (es) o Espectáculo a Calificar**

Nombre de la Actividad (es) a calificar:

**Tipo de Actividad (es) a calificar: marque con equis**

Actividades culturales	<input type="checkbox"/>	Especifique:
Actividades deportivas	<input type="checkbox"/>	Especifique:
Dj's	<input type="checkbox"/>	Especifique los géneros musicales:
Karaoke	<input type="checkbox"/>	Night Club <input type="checkbox"/>
Eventos taurinos (toros)	<input type="checkbox"/>	Cosplay <input type="checkbox"/>

Actividades equinas:

Tope:  Carreras de mulas:  Barriles:  Otro:

Música en vivo  
(restaurante, bar u otro)

Especifique los géneros musicales:

Indique si la calificación es temporal o permanente

Temporal:

Permanente:

Concierto:

Especifique si contará con pantallas de proyección:

Sí

No

En caso de contar con apertura, indique el nombre de los (las) artistas y el género musical:

Remitir listado de canciones a interpretar:

Danza* <input type="checkbox"/>	Videoclub° <input type="checkbox"/>
Teatro* <input type="checkbox"/>	Videojuegos° <input type="checkbox"/>
Stand Up Comedy* <input type="checkbox"/>	° Ver sección B

\* Ver Sección A

Fecha de la actividad:

Hora de la actividad:

Descripción de la actividad o espectáculo:

### Autocalificación

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

Todo Público       Mayores 12 años       Mayores 15 años   
Mayores de 18 años       No autocalifica

### Justificación de Autocalificación

Argumentar según contenido de la actividad (valores, fomenta espacio de reflexión, humor, antivalores, manifestaciones de violencia, actos ilícitos, desnudos, contenido sexual, lenguaje soez, drogas, doble sentido, incidencia en el sano desarrollo de menores de edad, entre otras. )

### Referencias

Aportar enlace electrónico de la actividad a calificar (videos, letras de canciones y afines)

### Sección A (Solamente teatro, danza, ópera, Stand Up Comedy y afines)

Título

Año

Artista (a):

Dirigida por:

Sinopsis (resumen general de la actividad):

**Sección B (video club y video juegos)**

<b>Video Club</b>	<b>Video Juegos</b>
Aportar listado de material a calificar en versión digital que incluya : 1) Nombre original y en español	Aportar listado de material a calificar en versión digital que incluya : 1) Nombre del video juego