



EPISD Forma de Inscripción del Festival de Cine Digital Estudiantil de EPISD

Esta forma se deberá llenar por completo y **POR CADA** estudiante participe del Festival. Si un equipo de 4 estudiantes colabora en una sola película, es necesario someter una forma **POR CADA** estudiante. Adjunte la forma del Comunicado de Foto/Video de **CADA** actor que sea identificado en la película. Por favor adjunte/grape todas las formas por película ingresada y someta los documentos mencionados en un solo paquete.

POR FAVOR ESCRIBA EN LETRA IMPRENTA

Nombre del Campus:		Grado:
Nombre de Estudiante (en letra imprenta):		
Grupo de Nivel de Grado (por favor circule uno):	K-2	3-5 6-8 9-12
Categoría (por favor circule uno):	Animación/Plastimación Historia Digital/Documental Tráiler de Libro y Película Anuncio de Servicio al Público/Comercial/Noticiero Video Musical (Secundaria y Preparatoria solamente)	
Título de Película (por favor escriba claramente):		
Descripción (25 palabras o menos)		
Nombre de Maestro(a)/Patrocinador(a) (por favor escriba claramente):		
Firma de Maestro(a)/Patrocinador(a):		
Correo electrónico de Maestro(a)/Patrocinador(a):		

He leído las reglas del Festival de Cine Digital Estudiantil de EPISD y estoy de acuerdo en acatarlas. Mi película es una producción original y no ha sido copiada de otra película/trabajo. Entiendo que las decisiones de los jueces son definitivas. Por la presente yo doy permiso a mi hijo/a para participar en el Festival de Cine Digital Estudiantil de EPISD.

Firma de Estudiante:	Firma de Padre:
-----------------------------	------------------------

EPISD Teachers – Please mail all applications through SCHOOL MAIL to JOHN ROACH at Terrace Hills Middle School no later than April 24, 2017. Applications may be scanned and emailed to jdroach@episd.org with the subject title FILM FESTIVAL PACKET.

Area teachers - Mail applications to:

Terrace Hills MS c/o John Roach

4835 Blossom

El Paso, TX 79924