



INSTITUTO MEXICANO  
DE CINEMATOGRAFÍA



## FICHA DE REGISTRO

**1. NOMBRE COMPLETO DE LA COMPAÑÍA**

---

**2. ADSCRIPCIÓN (para el caso de organizaciones, sindicatos, etc.)**

---

**3. FECHA DE FUNDACIÓN (día/mes/año)**

---

**4. NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA COMPAÑÍA**

---

**5. CARGO**

---

**6. NOMBRE DE LA PERSONA QUE APARECERÁ COMO CONTACTO EN LA PÁGINA**

---

**7. DIRECCIÓN COMPLETA (calle, número, colonia, delegación, código postal, etc.)**

---

---

**8. NÚMEROS TELEFÓNICOS**

---

**9. FAX**

---

**10. LOGOTIPO (JPG 300 pixeles en archivo aparte)**

**11. TIPO DE COMPAÑÍA**

**SELECCIONAR DE ENTRE LAS SIGUIENTES OPCIONES:**

- Distribuidora
- Exhibidora
- Laboratorios y/o servicios cinematográficos
- Productoras
- Instituciones y organizaciones
- Varias de las mencionadas (cuáles)


**12. ESPECIALIDAD (Ejemplos: renta y venta de equipo, agencia de casting, renta de ambulancias, animales)**

---

---

---

**13. ESPECIALIDADES EN INGLÉS**

---

---

---

**14. CORREOS ELECTRÓNICOS, PÁGINA WEB Y REDES SOCIALES**

---

---

---

**15. UBICACIÓN (para señalización en taza urbana del INEGI y google-earth)**

**ENTRE QUÉ CALLES ESTA LA OFICINA:**

---

**16. SALIENDO DE LA OFICINA QUÉ CALLE QUEDA A LA DERECHA Y A LA IZQUIERDA:**

---

17. A QUÉ ALTURA DE LA CALLE ESTA LA OFICINA (MÁS A LA DERECHA, MÁS A LA IZQUIERDA, EN MEDIO, ESQUINA CON...)

---

\_\_\_\_\_  
FIRMA

>> ES INDISPENSABLE LLENAR **TODOS** LOS CAMPOS SOLICITADOS, SI ALGUNOS NO CONTIENEN INFORMACIÓN, LA FICHA NO TENDRÁ VALIDEZ<<

Nota **IMPORTANTE**:

La actualización posterior de este registro es responsabilidad de cada compañía.

Una vez completo el cuestionario, favor de enviarlo a:

[comefilm.contacto@imcine.gob.mx](mailto:comefilm.contacto@imcine.gob.mx)