



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Anexo III  
Formulario de solicitud de inscripción al registro

**SALAS TEATRALES**

Carácter de su inscripción:

Definitiva

Provisoria

Actualización

1. Denominación del espacio:

2. Indique lo que corresponda:

Salas teatrales no oficiales y teatros independientes

Espacios teatrales no convencionales y espacios teatrales de experimentación

3. Año de inicio de actividades:

4. Datos de la sala teatral no oficial, teatro independiente, espacio teatral no convencional o espacio teatral de experimentación:

Barrio:

Calle y altura:

Piso:

Departamento:

Teléfono:



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Código postal:

Comuna:

5. Detalle de las condiciones edilicias y de infraestructura con las que cuenta el espacio para funcionar:

a. Descripción del espacio de representación: espacios complementarios, escenario, tablado, entre otros (*máximo 500 caracteres*):

b. Capacidad de la sala

c. Asientos / mobiliario de sala

d. Ancho de pasillos:

e. Descripción de los medios de egreso del espacio:



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

- f. Descripción de ventilación, refrigeración, calefacción e iluminación del espacio  
(*máximo 2.500 caracteres*):



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

g. Elementos técnicos/equipamiento:

i. Información adicional:

6. Detalle los antecedentes de programación teatral y/o actividades teatrales del año anterior del espacio, en caso de corresponder

- Cantidad de funciones teatrales realizadas:
- Cantidad de espectadores pagos
- Cantidad de espectadores invitados
- Promedio de funciones teatrales semanales *los viernes, sábados y domingos*
- Horarios y días de funciones



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

7. Propuesta de programación teatral del año en curso (*máximo 2.500 caracteres*):



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

8. ¿El proyecto cuenta con fuentes de financiación adicional, convenio/s con instituciones, u otros? En caso afirmativo indique cuáles.

9. Material audiovisual:

URL video:

Contraseña de acceso al video:

10. Plataformas web

Facebook:

Instagram:

Twitter:

Youtube:

URL:

Firma:

Aclaración:

DNI:

Lugar y fecha:

Instituto PROTEATRO - Av. de Mayo 575 - 4º piso Of. 408 - Tel 4323-9400 int. 7901-  
www.buenosaires.gob.ar/proteatro - [proteatro@buenosaires.gob.ar](mailto:proteatro@buenosaires.gob.ar)