Fecha:

**Señores**

**ACADEMIA COLOMBIANA DE ARTES Y CIENCIAS CINEMATOGRÁFICAS.**

Estimados Señores,

Por medio del presente manifiesto mi interés en hacer parte de la Academia en la Especialidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Mis datos son :

**Nombre:**

**Cédula:**

**Dirección:**

**Cuidad:**

**Mail:**

**Teléfono Fijo:**

**Celular :**

**Película estrenada :**

**Año:**

**Cargo :**

Cordial Saludo,

Firma: