|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Responsable del Proyecto:** |  |
| **Título del Proyecto:** |  |
| **Nombre Artístico y/o Agrupación:** |  |
| **No. Integrantes:** |  |
| **Teléfonos de Contacto:** |  |
| **Correo Electrónico de Contacto:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Generó Musical** |  |
| **Público:**  |  | **Rango de Edades:** |  |

|  |
| --- |
| **Breve sinopsis del proyecto musical:** |
|  |
| **Descripción del Concepto del proyecto musical:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Créditos Generales del artista o agrupación y semblanza de cada uno de sus integrantes no mayor a 200 palabras cada una:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Liga del video del artista o agrupación:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Responsable del Proyecto****F I R M A** |
|  |
| **(Nombre Completo)** |