

Fecha de postulación:

### 1. Datos de Autor

Nombres:		
Apellido Paterno:	Apellido Materno:	
Nacionalidad:		
Tipo de Identificación:	N° de Identificación:	
Fecha de nacimiento:	Género:	Seudónimo:

### 2. Datos de Contacto

País de residencia:	
Región / Estado:	Comuna / Distrito:
Dirección:	Depto/casa/oficina:
Correo electrónico:	
Teléfono:	

### 3. Datos del Representante Legal (autor menor de edad, residente en el extranjero o fallecido)

Nombres:	
Apellido Paterno:	Apellido Materno:
RUN:	
Correo electrónico:	
Teléfono:	
Fecha de defunción del autor (si aplica):	

### 4. Datos Bancarios

Tipo de banco:	
Banco:	País:
Dirección de banco (solo para cuentas extranjeras):	
Tipo de cuenta:	
N° de cuenta:	
Swift / IBAN (solo para cuentas extranjeras):	

### 5. Datos Técnicos

Solicita su incorporación en calidad de:	
<b>Audiovisual:</b>	<b>Dramático:</b>
Pertenencia a otras Sociedades de Autores:	
¿Pertenece a otra sociedad de gestión de derechos de autor en Chile y/o en el extranjero?:	
País:	Sociedad:

### 6. Datos Profesionales

Estudios profesionales en el área audiovisual o dramática
1.
2.
3.
4.
5.
Labores docentes en el área audiovisual o dramática
1.
2.
3.
4.
5.
Premios o distinciones en el área audiovisual o dramática
1.
2.
3.
4.
5.

7. Obras		
Título	Año de estreno	Ámbito
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

8. Derechos y autorizaciones
Confirmación de obras

☐ Confirmando tener obras que ya han sido exhibidas anteriormente.

Derechos de Comunicación Pública

☐ Se refiere a la administración del derecho de comunicación pública y adaptación de obras dramáticas, como también la administración del Derecho de Remuneración Audiovisual, consagrado por la ley N° 20.959 “Ricardo Larraín” y que comprende la comunicación al público, puesta a disposición, arrendamiento y utilización directa de soportes audiovisuales de cualquier naturaleza en los que se encuentren fijadas sus obras audiovisuales.

Autorización de uso de datos personales

☐ Autorizo a ATN a usar los datos que entrego en este formulario, incluyendo nombre, DNI o pasaporte, correo electrónico, teléfono, datos bancarios y, en los casos que corresponda, información relacionada con representación legal o situación de fallecimiento del autor.  
El tratamiento de estos datos tendrá como **única finalidad** la gestión de la solicitud de incorporación como socio/a y, en caso de aprobación, los procesos operacionales y administrativos de ATN.  
Podré revisar, corregir o eliminar mis datos escribiendo a [info@atn.cl](mailto:info@atn.cl).

Observaciones o alcances (opcional)

Fecha de postulación: