

**FORMULARIO PARA EL DEPÓSITO LEGAL DE OBRAS DE LARGOMETRAJE
RECONOCIDAS A TRAVÉS DE RESOLUCIÓN COMO PRODUCTO NACIONAL POR LA
DIRECCIÓN DE CINEMATOGRAFÍA DEL MINISTERIO DE CULTURA**

Se efectúa el presente Depósito Legal para dar cumplimiento a la Ley 44 de 1993 y el Decreto 1080 de 2015

Ciudad _____ Departamento _____ Fecha	<input type="text" value="D D"/>	<input type="text" value="M M"/>	<input type="text" value="A A A A"/>
Título _____			
Productor(es): Personas Naturales o Jurídicas _____			
Director(es) _____			
Guionista(s) _____			
Música Original Autor(es) _____			
Dibujante(s) (Animación) _____			

Fecha de Estreno	<input type="text" value="D D"/>	<input type="text" value="M M"/>	<input type="text" value="A A A A"/>	Año de Producción	<input type="text" value="A A A A"/>
Coproducción	<input type="checkbox"/>	Países	_____		

Largometraje	<input type="checkbox"/>	Ficción	<input type="checkbox"/>	Experimental	<input type="checkbox"/>	2D	<input type="checkbox"/>
		Documental	<input type="checkbox"/>	Documental	<input type="checkbox"/>	3D	<input type="checkbox"/>
		Animación	<input type="checkbox"/>			Otro	_____

RESOLUCIÓN RECONOCIMIENTO DEL CARÁCTER DE PRODUCCIÓN NACIONAL A UNA OBRA CINEMATOGRAFICA					
Resolución Número	_____	Fecha	<input type="text" value="D D"/>	<input type="text" value="M M"/>	<input type="text" value="A A A A"/>

RADICACIÓN DE SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE DEPÓSITO LEGAL PARA OBRAS FINALIZADAS EN SOPORTE FOTOQUÍMICO			
Escoja una de las siguientes opciones:			
A.	B.	C.	D.
Copia estándar 70mm <input type="checkbox"/>	Negativo de imagen <input type="checkbox"/>	Internegativo de imagen <input type="checkbox"/>	Interpositivo de imagen <input type="checkbox"/>
Copia estándar 35mm <input type="checkbox"/>	Negativo de sonido <input type="checkbox"/>	Negativo de sonido <input type="checkbox"/>	Positivo de sonido <input type="checkbox"/>
Copia estándar 16mm <input type="checkbox"/>			
Números de rollos _____		Cuadros por segundo _____	
Todos los soportes deberán ser entregados en estuche de plástico.			

**RADICACIÓN DE SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE DEPÓSITO LEGAL
PARA OBRAS FINALIZADAS EN FORMATOS DIGITALES**

La entrega de los siguientes elementos se deberá realizar en cinta(s) LTO (Ultrium), generación 6, 7 o 8, en formato LTFS versión 2.1 o más reciente; con estuche de plástico para cada cinta:

LTO 6

LTO 7

LTO 8

Cantidad de cartuchos _____

Peso total TB _____

1. Un archivo en Excel adjunto a este formulario impreso y en soporte electrónico con los metadatos técnicos de la codificación de la obra cinematográfica que especifique:

Lista de verificación

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Canales de Audio y frecuencia | <input type="checkbox"/> Nombre de carpeta DCDM (Digital Cinema Distribution Master) |
| <input type="checkbox"/> Resolución de imagen | <input type="checkbox"/> Nombre de los archivos paquete DCP |
| <input type="checkbox"/> Profundidad de Bits | <input type="checkbox"/> Nombre de archivo, DSM (Digital Source Master) |
| <input type="checkbox"/> Velocidad de cuadros por segundo
Duración en fotogramas y en código TC | <input type="checkbox"/> Nombre de archivos de audio (mezclas, canales y diferentes versiones) |

2. DCDM (Digital Cinema Distribution Master):

2K (2048x1080 pixeles)

4K (4096x2160 pixeles)

Otro. ¿Cuál? _____

Relación de aspecto _____

3. Carpeta DCP (Digital Cinema Package), sin KDM (Key Delivery Message), no encriptado:

Número de la licencia y nombre del software usado en la generación del máster DCP _____

Nombre de la empresa que expide la licencia _____

Documento anexo que certifique la legalidad del software usado en la generación del máster DCP.

4. DSM (Digital Source Master) de la obra cinematográfica en alguna de las siguientes versiones a 10bit:

- A.** QuickTime (.MOV) con códec de imagen ProRes 422 HQ, resolución mínima HD (1920x1080), con la relación de aspecto original, con mezcla de audio original 5.1, mezcla original de audio estéreo, y pista internacional estéreo, si la tiene.
- B.** QuickTime (.MOV), con códec de imagen ProRes 444 XQ, resolución mínima 2K (2048x1080), con la relación de aspecto original, con mezcla de audio original 5.1, mezcla original de audio estéreo, y pista internacional estéreo, si la tiene.
- C.** Material eXchange Format (.MXF) con códec Avid DNxHR (2048x1080), con la relación de aspecto original, con mezcla de audio original 5.1, mezcla original de audio estéreo, y pista internacional estéreo, si la tiene.

5. Mezclas de Audio separadas de la siguiente manera:

- A.** Mezcla de audio 5.1 en seis canales discretos. (Mezcla final).
- B.** Mezcla de audio completa estéreo en dos canales discretos. (Mezcla final).
- C.** Mezcla de audio 5.1 sin diálogos, en seis canales discretos. (Pista internacional 5.1). **Entrega Opcional.**
- D.** Mezclas de audio 5.1 separada en diálogos, música, y efectos, en total 18 canales. **Entrega Opcional.**

6. Todos los soportes y elementos entregados en cumplimiento del Depósito Legal deberán estar acompañados por sus respectivos reportes de control de calidad:

Quality Control (QC)

Suma de verificación de copiado o Checksum
Uno por cada cartucho, si aplica

7. Copia de la obra en DVD

Copia de la obra en Blu - ray

RADICACIÓN DE MATERIAL COMPLEMENTARIO OBLIGATORIO

(Por lo menos en la cantidad de un ejemplar de cada uno, contenidos en memoria USB o DVD)

Afiche Total unidades _____

Fotografías _____

Sinopsis _____

Ficha Técnica (Créditos completos) Total unidades _____

Anuncios y comentarios de prensa _____

RADICACIÓN DE MATERIAL COMPLEMENTARIO VOLUNTARIO
 (Por lo menos en la cantidad de un ejemplar de cada uno, contenidos en memoria USB o en DVD)

Total unidades		Documentos Digitales	Total unidades
Guión	<input type="checkbox"/> _____	Página Web	<input type="checkbox"/> _____
Documentos de Preproducción	<input type="checkbox"/> _____	Seteos de Cámara	<input type="checkbox"/> _____
Documentos de Postproducción	<input type="checkbox"/> _____	Archivos de Finalización	<input type="checkbox"/> _____
Artículos de Prensa	<input type="checkbox"/> _____	Otros	<input type="checkbox"/> _____
Trailer	<input type="checkbox"/> _____	Descripción _____	

UBICACIÓN DE LA MATRIZ DE LA OBRA

Formato Mariz _____ País _____ Ciudad _____

Dirección _____

Teléfono _____ Dirección electrónica _____

Nombre de la persona a cargo _____

FORMATO DE ORIGINALES DE CÁMARA (OC)

<p>Fotoquímico</p> <p>35 mm <input type="checkbox"/></p> <p>65 mm <input type="checkbox"/></p> <p>16 mm <input type="checkbox"/></p> <p>Otro <input type="checkbox"/> Cuál _____</p>	<p>Cine-Digital</p> <p>2K <input type="checkbox"/></p> <p>4K <input type="checkbox"/></p> <p>6K <input type="checkbox"/></p> <p>3D <input type="checkbox"/></p> <p>Otro <input type="checkbox"/> Cuál _____</p> <p>Profundidad de Bits _____</p>	<p>Video</p> <p>Definición estándar <input type="checkbox"/></p> <p>Alta Definición <input type="checkbox"/></p> <p>1920 x 1080 <input type="checkbox"/></p> <p>3D (HD) <input type="checkbox"/></p> <p>1280 x 720 <input type="checkbox"/></p> <p>PAL <input type="checkbox"/></p> <p>NTSC <input type="checkbox"/></p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Cuadros por segundo (fps) _____ Duración (min) _____ Color Blanco y negro Mixto

Referencia de cámara(s) utilizada(s) _____

SOPORTE DE ALMACENAMIENTO DE ORIGINALES DE CÁMARA DE LA OBRA CINEMATográfica

Peso Total (Terabites) _____

Unidades _____

LTO <input type="checkbox"/>	XDCAM <input type="checkbox"/>
Discos Duros <input type="checkbox"/>	Videocinta <input type="checkbox"/>
Otros <input type="checkbox"/>	_____

INFORMACIÓN Y FIRMA DEL DEPOSITANTE

Nombre _____

Cédula de ciudadanía N° _____ Cédula de extranjería N° _____

Pasaporte N° _____ Nacionalidad _____

Teléfono _____ Dirección electrónica _____

Dirección _____

Firma _____