



INSTITUTO MEXICANO  
DE CINEMATOGRAFÍA



MEXICAN FILM COMMISSION  
COMISIÓN MEXICANA DE FILMACIONES

COMISIÓN MEXICANA DE FILMACIONES  
CONVOCATORIA DE COPRODUCCIÓN

Folio:

Fecha:

DATOS DEL PRODUCTOR

Nombre de la empresa

Sitio electrónico de la empresa

Nombre del productor y/o Representante Legal

Filmografía de la empresa

Título	Año	País - Coproducción	Empresa Coproductora	Director	Productor	Actores Principales



INSTITUTO MEXICANO  
DE CINEMATOGRAFÍA



Una vez completo el cuestionario, favor de enviarlo a:

[produccion\\_dir@imcine.gob.mx](mailto:produccion_dir@imcine.gob.mx)

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información contenida en este documento es verdadera y exacta.

Nombre y Firma del Productor y/o Representante Legal

---

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados de conformidad con lo dispuesto por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y demás disposiciones aplicables

Comisión Mexicana de Filmaciones  
Dirección de Apoyo a la Producción Cinematográfica - IMCINE  
Insurgentes Sur #674, 2do Piso, Col. Del Valle, Benito Juárez, D.F., 03100, México  
Tel. +52 (55) 5448-5332 Tel +52 (55) 5448-5329  
[produccion\\_dir@imcine.gob.mx](mailto:produccion_dir@imcine.gob.mx)