|  |  |
| --- | --- |
| **log-udea** | **SOLICITUD DE REGISTRO DE OBRA MUSICAL** |
|  |
| **DATOS AUTOR O AUTORES** |
|  |
| Autor Música[ ]  | Autor Letra [ ]  |
| Nombres y Apellidos:  |  |
| Seudónimo: |  |
| Documento de identificación:  | Elija un elemento. |
| Número de documento: |  |
| Lugar de expedición:  |  |
| Nacionalidad: |  |
| Dirección completa: | Ciudad: | Teléfono: |
|  |  |  |
| Correo electrónico: |  |
| Entidad a la que pertenece | Elija un elemento. |
| Vínculo con la Universidad bajo el cual desarrolló la obra: | Nombre de la entidad externa (si aplica) | Vínculo con la entidad externa (si aplica) |
| Elija un elemento. |  | Elija un elemento. |
|  |
| Autor Música[ ]  | Autor Letra [ ]  |
| Nombres y Apellidos:  |  |
| Seudónimo: |  |
| Documento de identificación:  | Elija un elemento. |
| Número de documento: |  |
| Lugar de expedición:  |  |
| Nacionalidad: |  |
| Dirección completa: | Ciudad: | Teléfono: |
|  |  |  |
| Correo electrónico: |  |
| Entidad a la que pertenece | Elija un elemento. |
| Vínculo con la Universidad bajo el cual desarrolló la obra: | Nombre de la entidad externa (si aplica) | Vínculo con la entidad externa (si corresponde) |
| Elija un elemento. |  | Elija un elemento. |
|  |  |  |
| Autor Música[ ]  | Autor Letra [ ]  |
| Nombres y Apellidos:  |  |
| Seudónimo: |  |
| Documento de identificación:  | Elija un elemento. |
| Número de documento: |  |
| Lugar de expedición:  |  |
| Nacionalidad: |  |
| Dirección completa: | Ciudad: | Teléfono: |
|  |  |  |
| Correo electrónico: |  |
| Entidad a la que pertenece | Elija un elemento. |
| Vínculo con la Universidad bajo el cual desarrolló la obra: | Nombre de la entidad externa (si aplica) | Vínculo con la entidad externa (si corresponde) |
| Elija un elemento. |  | Elija un elemento. |
|  |
| **Carácter de la Obra**  |
|  |
| Por participación de los autores: | Elija un elemento. |
| Por su origen: | Elija un elemento. |
| Por la forma en que se da a conocer el autor: | Elija un elemento. |
| Por su forma de elaboración: | Elija un elemento. |
| Estado de la obra:  | Elija un elemento. |
|  |
| **Información sobre la obra** |
|  |
| **Titulo - Género – Ritmo**  |
| Titulo Obra:  |  |
| Indicar género: |  |
| Indicar ritmo: |  |
|  |
| **Información del Productor** |
|  |
| **Para persona natural** |
| Nombres y Apellidos:  |  |
| Documento de identificación:  | Elija un elemento. |
| Número de documento: |  |
| Lugar de expedición:  |  |
| Nacionalidad: |  |
| Dirección completa: | Ciudad: | Teléfono: |
|  |  |
|  |
| **Para persona jurídica** |
| Razón social:  | Universidad de Antioquia |
| Nit: | 890.980.040-8 |
| Razón social:  |  |
| Nit: |  |
|  |  |
| **Obra musical como resultado de proyecto de investigación:**  |
|  |
| Dependencia: |  |
| Grupo de Investigación – Unidad administrativa: |  |
| Resultado de Investigación | Elija un elemento. |
| Nombre de la investigación: |  |
|  |  |
| **Obra musical como resultado de la relación con una entidad externa:**  |
| Acta de Acuerdo de Propiedad Intelectual |  |
| No.  |  | Fecha: |  |
| Convenio o contrato  |  |
| No.  |  | Fecha: |  |
|  |
| Observaciones: |
|  |
| **DATOS DE LA ENTIDAD EXTERNA (SI APLICA)** |
| Nombre o razón social:  |  |
| Nit.: |  |
| **Información del representante legal de la entidad externa** |
| Nombres y Apellidos:  |  |
| Documento de identificación:  | Elija un elemento. |
| Número de documento: |  |
| Lugar de expedición:  |  |
| Nacionalidad: |  |
| Dirección completa: | Ciudad: | Teléfono: |
|  |  |  |
| Correo electrónico: | Sitio web: | Fax: |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **COMERCIALIZACIÓN** |
| Usuarios potenciales:  |  |
| ¿Han existido cercamientos para la comercialización de la obra para la que se solicita registro? |  |

Con la presentación de esta SOLICITUD DE REGISTRO DE OBRA MUSICAL declaro que la información aquí consignada respecto de la autoría y titularidad de derechos es veráz y corresponde al proceso de creación realizado respecto de la obra musical respecto de la cual se pretende el registro. De igual forma me comprometo a informar al Programa de Gestión Tecnológica sobre cualquier cambio en la información (aquí consignada) que pueda afectar el diagnostico por ellos emitido.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres y apellidos de la persona que diligencia este formulario:**  |  |
| **Fecha de diligenciamiento:**  | Haga clic aquí para escribir una fecha. |