



zonaimaginaria
taller + residencia

www.zonaimaginaria.com.ar - info@zonaimaginaria.com.ar - tel: 4714 3618
Chile 3386 Victoria, San Fernando, Buenos Aires, Argentina

Formulario / Application Form

“Quién puede vivir en esta casa?” / “Who can live in this house?”

*Residencia, Intervención, Biblioteca y Videoteca Orgánicas /
Residency, intervention, Organic Library and Videolibrary*

Períodos de Residencia / Residency periods

Los períodos de residencia son de una semana de duración como mínimo a dos meses como máximo entre los meses de abril y noviembre. / *The residency periods can be from one week to two months long from April to November.*

Por favor, complete el formulario y envíelo junto con el adjunto y las imágenes a info@zonaimaginaria.com.ar con el título: Formulario “Quién Puede vivir en esta casa?” / *Please fill out the following application form and send it with the images in one e-mail to info@zonaimaginaria.com.ar with the subject: “Who can live in this house?” Form*

Datos Personales / About you

Nombre / *First Name:*

Apellido / *Last Name:*

Fecha de Nacimiento / *Date of Birth:*

Sexo: Femenino / Masculino - *Male / Female (Circle one)*

Nacionalidad / *Nationality:*

País de residencia / *Country of Residency:*

Dirección / *Address:*

Teléfono / *Telephone Number:*

Email:

Proyecto Casa - Chile 3386 1644 - Victoria – San Fernando. Tel + 54 11 4714 3618.

Lucrecia Urbano info@zonaimaginaria.com.ar

Idiomas que habla o comprende / *Languages you speak or understand:*

Cómo conoció acerca de Zona Imaginaria? / *How do you know Zona Imaginaria?*

Por favor, adjunte un breve currículum y un máximo de 10 fotografías de su obra (máximo 2 MB) / *Please, attach a brief personal resume or CV and no more than 10 pictures of your work (no more than 2 MB).*

Datos del Proyecto / *About your Project*

- Describa brevemente por qué le interesa participar del proyecto / *Describe briefly why you are interested in participating in this Project*
- Fecha/s Posible/s de su participación / *Possible/s Date/s of your participation*
- Indique si pretende habitar la casa o solo intervenirla / *Indicate if you pretend to live in the house or only intervene it.*
- Resalte o subraye el formato de su participación (puede elegir más de una opción) / *Highlight or underline the format of your participation (you can choose more than one option)*

___ Residencia / *Residency*

___ Intervención / *Intervention*

___ Envío de arte correo / *Sending mail-art*

___ Colaboración con la biblioteca y videoteca orgánica / *Collaboration with the organic Library and Video-library*

- Describa la intervención que desea realizar en la casa y señale cuál de los espacios de la casa le interesaría intervenir / *Describe the intervention you would like to perform in the house and indicate which space of the house you'd like to intervene*

Datos del viaje / About your trip:

¿Tiene financiamiento de alguna institución? ¿Cuál? / *Do you have financial support of any entity? Which one?*

Financiamiento / Financing

Zona Imaginaria es una organización independiente sin fines de lucro. Actualmente no cuenta con subsidios para financiar las residencias por lo cual y a modo de cubrir las necesidades básicas para el funcionamiento de la Casa se solicita el aporte de US\$15 por día durante la estadía en la Casa / *Zona Imaginaria is an independent non-profit organization. Currently, it does not have financial resources to sponsor the residencies. The artists will not need to pay for a residency fee. They will only need to pay for the basic needs for the maintenance of the House during their stay (US\$15 per day)*