

Nombre: _____

Video: _____

Fecha: _____

Hoja: 1

Tipo de Video:

Alcance:

Medio de Difusión:

Detalles:

Personajes:

Nombre: _____

Video: _____

Fecha: _____

Hoja: G _____

Guion:

15 vertical lines for writing the script.

Imágenes



Videos



Comentarios:

10 vertical lines for writing comments.

Nombre: _____ Video: _____ Fecha: _____ Hoja: S _____



Imagen: _____
Sonido: _____
Guion: _____

Subtítulos: _____



Imagen: _____
Sonido: _____
Guion: _____

Subtítulos: _____



Imagen: _____
Sonido: _____
Guion: _____

Subtítulos: _____

Nombre: _____

Video: _____

Fecha: _____

1 sec

1 min

Narración:

Efectos:

Imagen:

Video:

Música:

Texto:

Sticker:

Subtítulos:

Teléfono:

Correo:

Logo*

Portada:

Contra Portada: