**INFORMACION GENERAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONVOCATORIA**  | SOMOS INDEPENDENCIA |
| **LÍNEA DE LA CONVOCATORIA** | CREACIÓN |
| **NOMBRE DEL PROPONENTE (REPRESENTANTE)** |  |
| **No. DE CÉDULA** |  |
| **NOMBRE DE LA PROPUESTA** |  |
| **PROGRAMA DE INVERSIÓN PLAN DE DESARROLLO**  | Estímulos para las artes y el emprendimiento en una Cartagena incluyente |
| **PROYECTO DE INVERSIÓN AL QUE PERTENECE** | Estímulos para las artes y la cultura. |
| **ACTIVIDAD DEL PLAN DE ACCIÓN** | Realizar evento presencial y/o a distancia para visibilizar las industrias creativas locales.  |

1. TRAYECTORIA

|  |
| --- |
| En máximo 10 líneas escriba, brevemente, una reseña donde evidencie la trayectoria del (los) proponente(s), incluyendo la ejecución de la presente acción. Anexe la evidencia fotográfica, audiovisual, etc. |
|  |

|  |
| --- |
| **Actividades ejecutadas:** Describa las actividades principales ejecutadas y la metodología empleada en su desarrollo (contenidos temáticos y procedimiento) Máximo 15 líneas. |
|  |

1. INFORME DE GESTIÓN DE LA PROPUESTA: (Describir de una manera precisa el desarrollo y ejecución del proyecto).
	1. DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA

|  |
| --- |
| Enmáximo 20 líneas, explique el producto realizado con su nombre, tema, objetivos. Anexe visualizaciones: planos, maquetas, dibujos, ilustraciones que puedan ampliar y/o complementar el producto realizado. |
|  |

* 1. IMPACTO

2.2.1 RESULTADOS

|  |
| --- |
| A su consideración, describa cuáles fueron los resultados (Cualitativos y cuantitativos) de la propuesta (Máximo 6 líneas), así como el grado de relevancia e importancia de la propuesta como práctica sociocultural. (Máximo 10 líneas). |
|  |

2.2.2. VINCULACIÓN DE LA COMUNIDAD

|  |
| --- |
| Mencione la(s) forma(s) en que la propuesta vinculó a las personas de la comunidad en situación de vulnerabilidad: en la puesta en escena, en el proceso creativo, entre otros, además, señale el lugar exacto: localidad, barrios, corregimientos del Distrito donde se desarrolló la propuesta en escena. (Máximo 6 líneas). Anexe certificación de la JAC o JAL o de cualquier institución o entidad, que certifique que el/la representante del colectivo acordó la realización de ese proyecto con el lugar, la fecha, y los miembros de la comunidad.  |
| NO APLICA PARA ESTA CONVOCATORIA |

2.2.3. POBLACIÓN DE ESPECIAL PROTECCIÓN

|  |
| --- |
| En máximo 25 líneas, anota la información más relevante y actualizada de la población de especial protección que incidió: ubicación, contextualización, prácticas culturales, principales problemáticas. Anexe planos o gráficas que ayuden a ilustrar la caracterización |
| NO APLICA PARA ESTA CONVOCATORIA |

* 1. CRONOGRAMA DE TRABAJO EJECUTADO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividad**  | **<Mes>** | **Presupuesto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | NO APLICA PARA ESTA CONVOCATORIA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. Relacionar las organizaciones, entidades, artistas o agrupaciones que participaron en el desarrollo del proyecto, SI APLICA.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de participante (1)** | **Nombre de la Organización ó Entidad, artista o agrupación participante** | **Municipio o barrio de origen (2)**  | **Tipo de participante** | **Dirección, Teléfono, Fax, correo electrónico** | **Observaciones** |
| Elija un elemento. |  | NO APLICA PARA ESTA CONVOCATORIA | Elija un elemento. |  |  |
| Elija un elemento. |  |  | Elija un elemento. |  |  |

* 1. Anexe las listas de asistencia de las organizaciones, entidades, artistas, o agrupaciones que participaron en el desarrollo del proyecto SI APLICA. Diligencie tantos formularios, como organizaciones, entidades, o agrupaciones registró en el ítem anterior.



* 1. Anexe los formularios de autorización de uso de imagen de todas las personas que figuren en la puesta en escena de la propuesta.



1. CONTEXTO SOCIOECONÓMICO DE LA POBLACIÓN BENEFICIADA:
	1. BENEFICIARIOS Y SUS CARACTERÍSTICAS: Indique el número de personas que se beneficiaron con la ejecución del proyecto (como por ejemplo público, artistas, aquellas personas contratadas para el desarrollo del proyecto, etc.), tanto directa como indirectamente, y las características socioeconómicas del grupo al que pertenecen (edad, género, nivel de educación alcanzado, entre otras).

DESCRIPCIÓN SOCIOECONÓMICA Y CONTEXTUAL DE LOS BENEFICIARIOS: Describa el contexto y nivel socioeconómico en el siguiente recuadro e indique en la matriz el número de personas beneficiarias.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Cantidad |
| Población beneficiada | Niños/as de 0 a 5 años (primera infancia) |  |
| Niños/as de 6 a 12 años |  |
| Adolescentes de 13 a 17 años |  |
| Adultos (18 a 59 años) |  |
| Adultos Mayores (Desde 60 años) |  |
| NO APLICA PARA ESTA CONVOCATORIA |  | Cantidad |
| Población beneficiada  | Diversidad Funcional |  |
| Mujeres |  |
| Hombres |  |
| LGBTI |  |
| Víctimas del conflicto armado |  |
| ETNIAS | Raizales y palenqueras |  |
| Comunidad Indígena |  |
| Comunidades negras y afrodescendientes |  |
| Otro |  |
| Ninguno |  |
| Juventud |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  Población total impactada | Cantidad |
|  |

Anexe las listas de asistencia la población beneficiada.

e el número de folios, fotografías o videos

1. DOCUMENTOS ANEXOS: Relacione los documentos anexos y soportes evidencia de la población beneficiada y número de hojas entregadas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DE DOCUMENTO Documentos, listados de asistencia, fotos, videos, documento, volantes, metodología taller, etc.).** | **TEMA** | **FOLIOS ENTREGADOS** |
| Elija un elemento. |  |  |
| Elija un elemento. |  |  |
| Elija un elemento. |  |  |
| TOTAL |  |  |

C.C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de la persona natural o del (la) representante legal de la entidad proponente.

El señ@r (Nombre del supervisor) en su calidad del supervisor del proyecto xxxxxx certifica que este cumplió a satisfacción con las actividades propuestas inicialmente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre:

Supervisor

C.C.

**AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por el Instituto de Patrimonio y Cultura IPCC de que:

1. El IPCC actuará como responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrán recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos.
2. Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles1 o sobre menores de edad.
3. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.
4. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo contactarme al correo electrónico info@ipcc.gov.co
5. El IPCC garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservan el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la página web.

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al IPCC para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales del IPCC. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

|  |  |
| --- | --- |
| **Organización:** |  |
| Firma de la persona natural o del (la) representante legal de la Organización |  |
| **Nombres y Apellidos:** |  |
| **Cédula de ciudadanía:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |
| **Teléfono de contacto:** |  |
| **Se firma en la ciudad de:** |  |
| **Fecha:** | **AÑO** |  | **MES** |  | **DIA** |  |

1 Son datos sensibles, aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, por ejemplo la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, de derechos humanos, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos