**FORMATO DE PROPUESTA**

USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD

|  |  |
| --- | --- |
| **CONVOCATORIA** | **CONVOCATORIA AGRUPACIONES CORALES PARA EL DESARROLLO DE LA AGENDA CULTURAL QUE PROMUEVE LA CIRCULACIÓN DE ARTISTAS EN EL MARCO DE LAS TRADICIONALES CELEBRACIONES DE LA ÉPOCA DE SEMANA SANTA**  USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD |
| **LÍNEA DE LA CONVOCATORIA** | NO APLICA |
| **PROGRAMA DE INVERSIÓN PLAN DE DESARROLLO** | Estímulos para las artes y el emprendimiento en una Cartagena incluyente |
| **PROYECTO DE INVERSIÓN AL QUE PERTENECE** | Fortalecimiento de estímulos para las artes y la cultura en el distrito de Cartagena de indias |
| **ACTIVIDAD DEL PLAN DE ACCIÓN** | Apoyar, fortalecer y promocionar los procesos de circulación delas diferentes expresiones artísticas a través de convocatorias públicas, diversificadas e incluyentes |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROPONENTE** |  |
| **No. IDENTIFICACIÓN** |  |
| **CELULAR** |  |
| **NOMBRE DE LA PROPUESTA** |  |

1. **DESCRIPCIÓN GENERAL PROPUESTA PEDAGÓGICA**

|  |
| --- |
| Escriba a continuación una **explicación de la propuesta pedagógica** que desea ejecutar y del lugar donde se desarrollará la propuesta. |
|  |
| Describa los **objetivos generales y específicos de la propuesta** que desea ejecutar. |
|  |
| Indique los **contenidos y temáticas a desarrollar** en su propuesta pedagógica. |
|  |

1. **POBLACIÓN BENEFICIADA DE ESPECIAL PROTECCIÓN**

|  |
| --- |
| Si la propuesta incluye participación de afrodescendientes, indígenas, comunidad LGBTIQ+, o víctimas del conflicto armado, anote la información relevante de la población de especial protección[[1]](#footnote-1) que desea incidir con esta propuesta. |
|  |

Indique en la siguiente matriz, el número de personas que se beneficiarían con la propuesta (como por ejemplo público, artistas, aquellas personas contratadas para el desarrollo de la propuesta, etc.), tanto directa como indirectamente, y las características socioeconómicas del grupo al que pertenecen (edad, género, etnias, etc.)

**FORMATO DE POBLACIÓN BENEFICIADA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Población beneficiada** | **EDADES** | | **Cantidad** |
| 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) | |  |
| **POBLACIÓN** | | **Cantidad** |
| **Diversidad funcional** | Mujeres |  |
| Hombres |  |
| LGBTI+ |  |
| Víctimas del conflicto armado |  |
| Juventudes |  |
| **ETNIAS** | Raizales y palenqueras |  |
| Comunidad Indígena |  |
| Comunidades negras y afrodescendientes |  |
| Otro |  |
| Ninguno |  |
|  |  |  |  |
| **Población total impactada** | **Cantidad** | |  |
| **0** | |  |
|  |

1. **REPERTORIO AGRUPACION CORAL**

|  |
| --- |
| Escriba una breve presentación de la agrupación coral y el repertorio que presentará en los eventos programados. |
|  |

1. **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.

|  |  |
| --- | --- |
| Firma de la persona natural o del (la) representante legal de la Organización |  |
| **Nombres y Apellidos:** |  |
| **Cédula de ciudadanía:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |
| **Teléfono de contacto:** |  |

1. Los sujetos de especial protección se encuentran certificados por las organizaciones relacionadas con el tipo de población especial y respaldados por la naturaleza jurídica del mismo. Los afrodescendientes, acuden a organizaciones cuya naturaleza jurídica indique beneficiar a este tipo de población, igual proceder para la comunidad LGBTIQ+ e indígenas, para las víctimas del conflicto armado colombiano, se tramita el registro único de víctimas. [↑](#footnote-ref-1)