**FORMATO DE PROPUESTA**

USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD

|  |  |
| --- | --- |
| **CONVOCATORIA**  | **CONVOCATORIA RECURSOS DE LA CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL DE LOS ESPECTÁCULOS PÚBLICOS DE LAS ARTES ESCÉNICAS EN INFRAESTRUCTURA PRIVADA EN EL DISTRITO DE CARTAGENA**USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD |
| **LÍNEA DE LA CONVOCATORIA** | PROYECTOS DE COMPRAS DE INMUEBLE |
| **PROGRAMA DE INVERSIÓN PLAN DE DESARROLLO**  | Estímulos para las artes y el emprendimiento en una Cartagena incluyente |
| **PROYECTO DE INVERSIÓN AL QUE PERTENECE** | Mantenimiento de la infraestructura cultural para la inclusión en el distrito de Cartagena de indias |
| **ACTIVIDAD DEL PLAN DE ACCIÓN** | Fortalecimiento de la infraestructura cultural, para afianzar la enseñanza, el ejercicio de las artes y el trabajo cultural en el distrito de Cartagena. |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROPIETARIO/VENDEDOR** |  |
| **No. IDENTIFICACIÓN** |  |
| **CELULAR** |  |
| **DIRECCIÓN DEL INMUEBLE A COMPRAR** |  |
| **BARRIO** |  |
| **AREA TOTAL DEL INMUEBLE (M2)** |  |
| **VALOR DEL INMUEBLE** |  |

1. **DESCRIPCIÓN GENERAL**

|  |
| --- |
| **Reseña histórica y antecedentes de la organización***.**Describa la experiencia de la organización, evidencias fotográficas, enlaces con audiovisuales, premios, reconocimientos, etc.* |
|  |
| **Misión de la sala que se va ofertar***Defina de manera precisa y concreta el motivo o la razón de ser de la sala propuesta* |
|  |
| **Justificación y coherencia***Relate en máximo una página: ¿Por qué es importante realizar esta propuesta? Señale las razones y motivos por las que se escogió desarrollar la propuesta y la necesidad que la sala pretende satisfacer.* |
|  |
| **Objetivo General***Objetivo ¿Cuál es el propósito central de la propuesta? (Recuerde que los objetivos empiezan con un verbo en infinitivo).* |
|  |
| **Objetivos específicos***Indique mínimo 3 objetivos específicos o propósitos concretos que permitan determinar los alcances del proyecto y la obtención del objetivo general*. |
|  |

1. **RESULTADOS ESPERADOS**

|  |
| --- |
| *Describa cuales son los resultados esperados con la realización del proyecto.* |
|  |

1. **ACTIVIDADES**

|  |
| --- |
| **Componentes de la propuesta***Seleccione cuál o cuáles de estos componentes incluye su propuesta.* |
| * 1. Circulación \_\_\_\_\_\_\_
	2. Creación \_\_\_\_\_\_\_
	3. Dramaturgia \_\_\_\_\_\_\_
	4. Investigación \_\_\_\_\_\_\_
	5. Publicación \_\_\_\_\_\_\_
	6. Divulgación \_\_\_\_\_\_\_
	7. Formación disciplinar \_\_\_\_\_\_\_
	8. Programación artística \_\_\_\_\_\_\_
	9. Gestión \_\_\_\_\_\_\_
	10. Formación de públicos \_\_\_\_\_\_\_
	11. Procesos artísticos comunitarios \_\_\_\_\_\_\_
	12. ¿Otro(s)? Cual(es): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **Actividades a desarrollar***Describa las áreas de la sala propuesta y las principales actividades que se van a desarrollar en cada una de ellas.* |
|  |

1. **IMPACTO**

|  |
| --- |
| **Impacto y aportes***Describa que impactos y aportes genera la propuesta para el territorio y la comunidad, así como el tipo de público que se beneficiaría con el proyecto* |
|  |
| **Comunicación y divulgación***Estrategias de comunicación, información, divulgación y promoción de la sala* |
|  |
| **Sistematización de la experiencia del proceso***Describa las acciones que adelantará para construir la sistematización de la experiencia de la propuesta. Así mismo, describa cómo se va a sistematizar el desarrollo de la propuesta, por ejemplo: a través de una publicación, un video documental, etc., que recoja las reflexiones y lectura crítica del proceso.* |
|  |

1. **POBLACIÓN BENEFICIADA DE ESPECIAL PROTECCIÓN**

|  |
| --- |
| **Población 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 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. CO-FINANCIADORES Y PATROCINADORES

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de participante (1)** | **Nombre de la Organización ó Entidad, artista o agrupación que cofinancia o patrocina** | **Dirección, Teléfono, Fax, correo electrónico** | **Valor aportado** |
| Elija un elemento. |  |  | $ |
| Elija un elemento. |  |  | $ |
| Elija un elemento. |  |  | $ |

1. En caso de relacionar una Organización o Entidad o agrupación, patrocinador o cofinanciador por favor indique el representante legal y/o responsable en la columna de observaciones.

|  |
| --- |
| **7. PRESUPUESTO GENERAL** |
| **Descripción de la actividad** | **Valor** | **Recurso IPCC** | **Recurso propio*****(si aplica)*** | **Otros recursos*****(si aplica)*** |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
| **Total Gastos:** | **$** |

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:** |  |