**FORMATO DE PROPUESTA**

USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD

|  |  |
| --- | --- |
| **CONVOCATORIA**  | **CONVOCATORIA “PUERTAS ABIERTAS AL TEATRO INCLUYENTE” PARA LA CIRCULACIÓN DE ARTISTAS EN EL TEATRO ADOLFO MEJÍA CON OCASIÓN AL DESARROLLO DE UNA AGENDA ARTÍSTICA PARA EL GOCE Y DISFRUTE CULTURAL DE LA CIUDADANÍA CARTAGENERA**USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD |
| **LÍNEA DE LA CONVOCATORIA** | CIRCULACIÓN |
| **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 (incluyendo contenidos digitales) de las diferentes expresiones artísticas a través de convocatorias públicas |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROPONENTE** (persona natural o jurídica) |  |
| **No. IDENTIFICACIÓN / NIT** |  |
| **REPRESENTANTE LEGAL** (si no aplica coloque N/A) |  |
| **CC REP. LEGAL** (si no aplica coloque N/A) |  |
| **CELULAR DE CONTACTO** |  |
| **NOMBRE DE LA PROPUESTA** |  |

1. **Seleccione con una “X” la modalidad en la cual se presenta la propuesta**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. MODALIDAD DE TEATRO

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Montaje escénico de pequeño formato: Entre 1 y 4 integrantes. Duración: Entre 30 y 45 minutos |  |
| 2. Montaje escénico de mediano formato: Entre 5 y 9 integrantes. Duración: Entre 45 y 60 minutos |  |
| 3. Montaje escénico de gran formato: 10 o más integrantes. Duración: Más de 60 minutos |  |
| 4. Montaje escénico de categoría especial. Sin indicación de tiempo y cantidad de integrantes.  |  |

 |
| 1. MODALIDAD DE MUSICA

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Tropical: De 9 a 12 integrantes |  |
| 2. Popular/ Folclor: De 7 a 10 integrantes. |  |
| 3. Alternativa: De 5 a 8 integrantes. |  |
| 4. Urbano: 5 a 8 integrantes. |  |
| 5. Jazz: De 4 a 8 integrantes  |  |

 |
| 1. MODALIDAD DE DANZA

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Montaje danza de mediano formato: Mínimo 6 artistas en escena. Duración: Entre 40 y 55 minutos |  |
| 2. Montaje danza de gran formato: Mínimo 12 artistas en escena. Duración: Entre 90 y 120 minutos |  |
| 3. Montaje danza categoría especial: Mínimo 6 artistas en escena. Duración: Entre 20 y 30 minutos |  |

 |
| 1. MODALIDAD DE CINE / AUDIOVISUALES

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Obras audiovisuales locales Género: Documental |  |
| 1. Obras audiovisuales locales Género: Ficción |  |

 |

1. **DESCRIPCIÓN GENERAL**

|  |
| --- |
| **Describa resumidamente la obra a circular** |
|  |
| **Justificación y coherencia***Relate en máximo una página: ¿Por qué es importante realizar esta propuesta? ¿Por qué es adecuada para la población que participará? Creatividad / Innovación. Señale las razones y motivos por las que se escogió desarrollar la propuesta y por las cuales es pertinente su circulación.* |
|  |
| **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*. |
|  |
| **Requerimientos técnicos***Describa los requerimientos técnicos que hará uso para la categoría a la que se postula, de acuerdo con las bases de la convocatoria que le apliquen (puede adjuntar bocetos, ilustraciones, enlaces de audio o video de YouTube, Drive, Dropbox, u otro sin vencimiento)****\*Modalidad música:*** *Especificar el rider técnico de sonido que incluye la lista de entrada y el diagrama de escenario para ubicar a los músicos en la tarima.*  |
|  |
| Escriba el tiempo efectivo de su intervención artística (HH:MM:SS) Recuerde que la propuesta no debe superar el tiempo especificado en las bases de la convocatoria para el desarrollo en escena:**Tiempo:** |
| **Acompañamiento musical** *Marque con una “X” el tipo de acompañamiento musical* |
| TENIENDO EN CUENTA LA UTILIZACIÓN DE OBRAS MUSICALES EN SU PROPUESTA  a continuación, especifique los siguientes aspectos:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Música en vivo |  |
| 2. Música pregrabada |  |

A continuación, relacione las obras musicales a utilizar y sus características:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Título de la obra** | **Autor** | **Interprete** | **Género** | **Duración****HH:MM:SS** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

\*MARQUE CON UN ASTERISCO EN CASO DE QUE LA OBRA MUSICAL SEA INÉDITA  |
| **Escenografía** |
| ¿Requiere hacer uso de escenografía? Si ( ) – No ( )Si su respuesta anterior fue afirmativa, a continuación, especifique los siguientes aspectos:DESCRIBA LOS ELEMENTOS DE ESCENOGRAFÍA DE LOS QUE HARÁ USO Y LLEVARA AL TEATRO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA PUESTA EN ESCENA: |
| **Vestuario** |
| DESCRIBA EL ATUENDO O VESTUARIO DEL QUE HARÁ USO EN SU PRESENTACIÓN: |
| **Descripción del acto escénico (para las postulaciones en la modalidad de teatro y danza)***Se refiere a la descripción* de los momentos que se desarrollaran en cada puesta en escena, *enmarcan el paso a paso del desarrollo de la obra.*  |
| Momento 1 Momento 2Momento 3.Otros momentos… |
| Nota: En caso de requerirlo, anexe el número de hojas que considere necesario para completar las obras musicales y movimientos de su presentación artística. |

1. **RESULTADOS ESPERADOS**

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

1. **FORMACIÓN**

|  |
| --- |
| **Propuesta de formación***Describa el taller de capacitación para al menos 15 personas, que permita la sensibilización o la formación de público, y contribuya con el reconocimiento y valoración del arte, la cultura y el patrimonio locales.* |
| **Describa el taller, charla, conversatorio, seminario o conferencia a realizar:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Taller: |  |
| Lugar Propuesto: |  |
| No. Participantes: |  |
| No. de horas: |  |
| Tallerista (Especifique nombre y perfil) |  |
| Objetivos: |  |
| Temas a tratar: |  |

 |

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 de circulación* |
|  |

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** |   |
|   |

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:** |  |