**FORMATO DE INFORME**

USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD

USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD0

|  |  |
| --- | --- |
| **CONVOCATORIA**  | **CONVOCATORIA PARA LA SELECCIÓN DE LAS CANDIDATAS AL REINADO POPULAR DE LAS FIESTAS DE INDEPENDENCIA DEL 11 DE NOVIEMBRE DE CARTAGENA, EN SU ROL DE LIDERESAS COMUNITARIAS PARA LA PRESERVACIÓN DE LAS MANIFESTACIONES FESTIVAS EN LOS BARRIOS Y CORREGIMIENTOS DEL DISTRITO.** |
| **PROGRAMA DE INVERSIÓN PLAN DE DESARROLLO**  | Estímulos para las artes y el emprendimiento en una Cartagena incluyente |
| **PROYECTOS DE INVERSIÓN AL QUE PERTENECE** | Fortalecimiento y salvaguardia de las prácticas significativas del patrimonio inmaterial en el distrito de Cartagena de Indias |
| **ACTIVIDADES DEL PLAN DE ACCIÓN** | 1) Realizar agendas culturales concertadas, participativas, colaborativas e incluyentes en el marco de las fiestas, ferias y festejos tradicionales con miras a fomentar la promoción local, regional, nacional e internacional del patrimonio cultural de la ciudad, los corregimientos y las islas (Fiestas de la Candelaria, Fiestas de la Independencia del 11 de noviembre). |

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE PROPONENTE**  | Persona natural a título individual |
| **NOMBRE DE LA CANDIDATA** |  |
| **No. IDENTIFICACIÓN** |  |
| **BARRIO QUE REPRESENTA** |  |

1. **OBJETIVOS**

|  |
| --- |
| **Objetivo General** *ESCRIBA AQUÍ EL OBJETIVO GENERAL DE LA PROPUESTA APROBADA*  |
|  |
| **Objetivos específicos***ESCRIBA AQUÍ LOS OBJETIVOS ESPECIFICOS DE LA PROPUESTA APROBADA* |
|  |

1. **DESCRIPCIÓN GENERAL DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS**

|  |
| --- |
| **Actividades a desarrollar***Describa aquí las diferentes etapas o fases junto a las principales acciones y actividades aprobadas y que fueron desarrolladas.*  |
| ACTIVIDAD 1: ACTIVIDAD 2: ACTIVIDAD 3: ACTIVIDAD 4:  |

1. **RESULTADOS**

|  |
| --- |
| **Productos o resultados esperados** *Indique claramente los productos o resultados alcanzados en su proyecto* |
| PRODUCTO 1:PRODUCTO 2:PRODUCTO 3:*\* Adicione tantos productos o resultados pretenda obtener.* |

1. **EVIDENCIAS**

|  |
| --- |
| **REGISTROS FOTOGRÁFICOS Y VIDEOS** *Ubique aquí las evidencias fotográficas y links de videos o de redes sociales de las actividades realizadas* |
| FotografíasLinks  |

**Según la propuesta aprobada**, indique en la siguiente matriz, el número de personas que se beneficiaron 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.)

1. **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 participaron en el desarrollo del proyecto, SI APLICA. Recuerde que esta información debe coincidir con los soportes de cofinanciadores y/o entidades patrocinadoras de la propuesta que deberá adjuntar en el formulario de inscripción (en caso de tener)

.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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.
2. **PRESUPUESTO GENERAL**

|  |
| --- |
| **Presupuesto de la propuesta***Coloque los rubros de las actividades del proyecto aprobado y ejecutado* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descripción de la actividad** | **Valor** | **Recurso IPCC** | **Recurso propio*****(si aplica)*** | **Otros recursos*****(si aplica)*** |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
| **Totales** |  |  |  |  |

*\* Adicione las filas que requiera hasta completar todas las actividades*

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:** |  |

**Documentos que debe anexar para la solicitud del pago final**

Deberán presentar mediante correo electrónico convocatorias@ipcc.gov.co, con el asunto PAGO REINAS, los siguientes documentos:

-RUT actualizado 2021

-Certificación de cuenta bancaria con una expedición no mayor a 30 días.

-Certificado de estar activo en sistema general de seguridad social

-Cuenta de cobro por el valor del estímulo dirigida a IPCC.

-Acta de compromiso en la cual indique aceptar el estímulo y cumplir a cabalidad con lo presentado en el proyecto. (Esta acta será publicada en la página oficial de IPCC)

-Informe final de actividades

-Copia de la resolución que la acredita como ganadora en la presente convocatoria