**FORMATO DE PROPUESTA: CONVOCATORIA SOMOS CIRCUITO CULTURAL 009**

ESTÍMULOS AL DESARROLLO DE LOS EVENTOS INHERENTES del Circuito Cultural de Cartagena de Indias

1. NOMBRE DE LA PROPUESTA:
2. INFORMACIÓN GENERAL

|  |
| --- |
| **Marco del proyecto:** Marque con una equis (X) el tipo de propuesta. Puede señalar más de una. |
| Promoción de lectura  |  |
| Promoción y difusión de las artes y la cultura local en eventos nacionales e internacionales (Circulación). |  |
| Realización de eventos culturales de duración limitada en el Distrito de Cartagena para la difusión de manifestaciones artísticas. |  |
| Publicaciones editoriales y grabaciones musicales. |  |
| Investigación cultural sobre las artes y el patrimonio material e inmaterial. |  |
| Fiestas y festejos en unidades comuneras urbanas y rurales (patronales, cumpleaños, etc.) |  |
| Fortalecimiento de las Fiestas de la Independencia.  |  |
| Programas de formación cultural, artística y académica. |  |
| Promoción de industrias culturales. |  |
| Promoción de turismo cultural. |  |
| Otra (indicar cuál) |  |

|  |
| --- |
|  **Área Temática:** Marque con una equis (X) el área o áreas artísticas y culturales que trabajará la propuesta. |
| Artes Escénicas |  | Cine |  |
| Artes Plásticas |  | Promoción de Lectura |  |
| Danzas |  | Patrimonio Material |  |
| Música |  | Patrimonio Inmaterial |  |
| Literatura |  | Otro ¿Cuál? |  |

|  |
| --- |
| **Número de radicado de Solicitud de Inscripción en el Registro Nacional de Derecho de Autor (Opcional):**  |
|  |

1. DESCRIPCIÓN

|  |
| --- |
| **Descripción general:** Escriba brevemente una reseña donde, cómo, cuándo y dónde se realizará el evento cultural. (Máximo 10 líneas). Anexe planos o gráficas que ayuden a ilustrar la descripción. |
|  |

|  |
| --- |
| **Actividades principales:** Describa las actividades principales y metodología propuesta para cada una de ellas. |
|  |

1. TRAYECTORIA:

|  |
| --- |
| **Trayectoria y experiencia artística:** En máximo 10 líneas escriba cuáles son los antecedentes de la actividad cultural y/o del proyecto y en qué consiste. Anexe los documentos que permitan verificar la trayectoria de la actividad cultural y los antecedentes del proyecto (programas de mano, invitaciones, certificaciones, videos, discos compactos, entre otros, de años anteriores). |
|  |

|  |
| --- |
| **Reconocimientos y premios:** Si el evento realizado cuenta con certificaciones de reconocimientos y premios otorgados liste cronológicamente cuáles son estos. Puede añadir enlaces web con menciones, notas de prensa, entre otros). Anexe los soportes en un documento PDF. |
|  |

|  |
| --- |
| **Reseña de la entidad:** Señale de manera clara y sencilla cuáles son los antecedentes de constitución de la entidad, su conformación y sus propósitos. Anexe los soportes que permitan comprobar esta trayectoria. Anexe los soportes en un documento PDF. |
|  |

1. OBJETIVOS

|  |
| --- |
| **Objetivos:** Describa los objetivos de la propuesta |
|  |

1. COHERENCIA:

|  |
| --- |
| **Justificación:** Explica las motivaciones de querer desarrollar la propuesta y el evento formativo (Máximo 10 líneas). |
|  |

1. INCIDENCIA:

|  |
| --- |
| **Vinculación de comunidad en la propuesta:** Mencione la(s) forma(s) en que la propuesta vinculará 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 desarrollará la propuesta en escena. (Máximo 6 líneas). Anexe certificación de la JAC o JAL o de cualquier institución o entidad, que certifique que acordó la realización del evento con el lugar, la fecha, y los miembros de la comunidad. |
|  |

|  |
| --- |
| **Impacto:** A su consideración, describa cuales podrían ser los resultados (Cualitativos y cuantitativos) esperados con su propuesta (Máximo 5 líneas),  |
|  |

1. COMPONENTE FORMATIVO

|  |
| --- |
| **Título:** Enuncie el titulo bien sea del taller, capacitación, seminario u otra |
|  |

|  |
| --- |
| **Objetivos:** Establezca el objetivo general e identifique los objetivos específicos teniendo en cuenta los resultados esperados para cada temática o actividades del componente formativo. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Estructura del componente formativo**: Divida las temáticas y actividades a realizarse para generar los resultados esperados, con base en los objetivos señalados previamente, y establezca el tiempo y los requerimientos necesarios para cada actividad | **Tiempo (Horas)** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **Duración total (horas)** | **Número de participantes:** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Metodología**: Describa las prácticas pedagógicas a utilizar y la metodología de trabajo. |
|  |

|  |
| --- |
| **Población beneficiaria:** Describa el perfil de los participantes y los requisitos, conocimientos previos o habilidades para participar. |
|  |

8. POBLACIÓN BENEFICIADA:

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) |  |
|  |  | Cantidad |
| Población beneficiada  | Diversidad Funcional |  |
| Mujeres |  |
| Hombres |  |
| LGBTI |  |
| Víctimas del conflicto armado |  |
| Juventud |  |
| ETNIAS | Raizales y palenqueras |  |
| Comunidad Indígena |  |
| Comunidades negras y afrodescendientes |  |
| Otro |  |
| Ninguno |  |

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

1. Registre el número de folios, fotografías o videos.

8. CRONOGRAMA DE TRABAJO:

Liste en orden cronológico las actividades a realizar en el marco de la propuesta y el evento de formación, el presupuesto asignado para cada actividad y el tiempo de ejecución de estas.



9. AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN:

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



10. ASISTENCIA DE POBLACIÓN BENEFICIADA

Descargue y diligencie las planillas de asistencia de la población beneficiada, para que pueda aportarlas en el informe de ejecución.

. 

9. 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 participante** | **Municipio o barrio de origen (2)**  | **Tipo de participante** | **Dirección, Teléfono, Fax, correo electrónico** | **Observaciones** |
| Elija un elemento. |  |  | Elija un elemento. |  |  |
| Elija un elemento. |  |  | Elija un elemento. |  |  |
| Elija un elemento. |  |  | Elija un elemento. |  |  |

1. En caso de relacionar una Organización o Entidad o agrupación por favor indique el representante legal y/o responsable en la columna de observaciones
2. De la organización o entidad, artista o agrupación participante

|  |
| --- |
| **6. PRESUPUESTO POR ACTIVIDADES** |
| **ACTIVIDAD** | **CONCEPTO** | **UNID** | **CANT.** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR TOTAL** | **APORTES PROPIOS** | **APORTES COFINANCIADOR** | **VALOR DEL ESTÍMULO DEL IPCC** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ampliar las filas necesarias para colocar cada una de las actividades previstas. | **Total actividades ($):** |  |  |  |  |

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

**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