**INFORMACION GENERAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONVOCATORIA** | SOMOS COLECTIVO |
| **LÍNEA DE LA CONVOCATORIA** | CIRCULACIÓN |
| **NOMBRE DEL PROPONENTE (REPRESENTANTE)** |  |
| **No. DE CÉDULA** |  |
| **NOMBRE DE LA PROPUESTA** |  |
| **TIPO DE PROGRAMA DE FORMACIÓN (PLAN DE ACCIÓN)** | PROYECTO DE FOMENTO PARA EL ACCESO DE LA OFERTA ARTÍSTICA, CULTURAL Y CREATIVA |

Relacione aquí, los datos de los integrantes del colectivo:



1. TRAYECTORIA Y EXPERIENCIA PREVIA DEL PROPONENTE

|  |
| --- |
| Escriba brevemente una reseña donde evidencie la trayectoria y experiencia artística de cada integrante del colectivo mínimo dos (2) años (máximo 15 líneas). Anexe los soportes de cada miembro agrupados en un solo documento PDF por integrante. Anexe el certificado si el representante del colectivo es sujeto de especial protección |
|  |

1. INFORME DE GESTIÓN DE LA PROPUESTA: (Describir de una manera precisa el desarrollo y ejecución del proyecto).
   1. DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA

|  |
| --- |
| Enmáximo 20 líneas, explique el producto artístico esperado con su nombre, tema, disciplinas artísticas presentes, articulación con la práctica cultural de interés. Anexe visualizaciones: planos, maquetas, dibujos, ilustraciones que puedan ampliar y/o complementar la propuesta. |
|  |

* 1. IMPACTO

2.2.1 RESULTADOS

|  |
| --- |
| A su consideración, describa cuales fueron los resultados (Cualitativos y cuantitativos) de la propuesta (Máximo 6 líneas), incluida la descripción de, al menos, un taller de 2 horas, especificando el público, el tema, el objetivo, metodología y didáctica (Máximo 8 líneas). |
|  |

2.2.2. VINCULACIÓN DE LA COMUNIDAD

|  |
| --- |
| Mencione la(s) forma(s) en que la propuesta vinculó 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 desarrolló la propuesta en escena. (Máximo 6 líneas). Anexe certificación de la JAC o JAL o de cualquier institución o entidad, que certifique que el/la representante del colectivo acordó la realización de ese proyecto con el lugar, la fecha, y los miembros de la comunidad. |
|  |

2.2.3. POBLACIÓN DE ESPECIAL PROTECCIÓN

|  |
| --- |
| En máximo 25 líneas, anota la información más relevante y actualizada de la población de especial protección que incidió: ubicación, contextualización, prácticas culturales, principales problemáticas. Anexe planos o gráficas que ayuden a ilustrar la caracterización |
|  |

* 1. CRONOGRAMA DE TRABAJO EJECUTADO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividad** | **<Mes>** | | | | | | | | | | | | | | | **Presupuesto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. Relacionar las organizaciones, entidades, artistas o agrupaciones que participaron 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
   1. Anexe las listas de asistencia de las organizaciones, entidades, artistas, o agrupaciones que participaron en el desarrollo del proyecto SI APLICA. Diligencie tantos formularios, como organizaciones, entidades, o agrupaciones registró en el ítem anterior.



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



1. CONTEXTO SOCIOECONÓMICO DE LA POBLACIÓN BENEFICIADA:
   1. 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 | |  |
| E  T  N  I  A  S | Raizales y palenqueras |  |
| Comunidad Indígena |  |
| Comunidades negras y afrodescendientes |  |
| Otro |  |
| Ninguno |  |
| Juventud | |  |

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

* 1. Anexe las listas de asistencia la población beneficiada.



1. Registre el número de folios, fotografías o videos.
2. DOCUMENTOS ANEXOS: Relacione los documentos anexos y soportes evidencia de la población beneficiada y número de hojas entregadas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DE DOCUMENTO Documentos, listados de asistencia, fotos, videos, documento, volantes, metodología taller, etc.).** | **TEMA** | **FOLIOS ENTREGADOS** |
| Elija un elemento. |  |  |
| Elija un elemento. |  |  |
| Elija un elemento. |  |  |
| TOTAL |  |  |

C.C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de la persona natural o del (la) representante legal de la entidad proponente.

El señ@r (Nombre del supervisor) en su calidad del supervisor del proyecto xxxxxx certifica que este cumplió a satisfacción con las actividades propuestas inicialmente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre:

Supervisor

C.C.