**FORMATO DE PROPUESTA**

**ARTES CINEMATOGRAFICAS Y AUDIOVISUALES**

USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD

|  |  |
| --- | --- |
| **CONVOCATORIA** | **CARTAGENA CIRCULA 2023: CONVOCATORIA PARA LA CIRCULACIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL DE ARTISTAS Y GESTORES CULTURALES DE CARTAGENA**  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 |

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE PROPONENTE** | Persona natural como representante de un grupo |
| **NOMBRE DEL PROPONENTE** |  |
| **No. IDENTIFICACIÓN / NIT** |  |
| **NOMBRE REP. LEGAL** (Si no aplica coloque N/A) |  |
| **CC REP. LEGAL** (Si no aplica coloque N/A) |  |
| **CELULAR** |  |
| **NOMBRE DE LA PROPUESTA** |  |
| **NUMERO DE INTEGRANTES** |  |
| **VALOR DEL ESTIMULO SOLICITADO** | $ |

1. **Seleccione con una “x” el tipo de circulación a a realizar:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Circulación nacional |  |
| 1. Circulación internacional |  |

1. **DESCRIPCIÓN GENERAL**

|  |
| --- |
| **Evento de circulación**  *Identifique el evento donde se realizará la circulación y el destino (nacional o internacional) al que ha sido invitado de manera formal por el organizador del evento, indicando el lugar y fecha exacta de presentación.* |
|  |
| **Describa resumidamente la obra a circular** |
| Adicione enlaces de la obra |
| **Justificación y coherencia**  *Relate en máximo una página: ¿Por qué es importante realizar esta propuesta? ¿Por qué es adecuada para la población que participará? 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*. |
|  |

1. **RESULTADOS ESPERADOS**

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

1. **SOCIALIZACION**

|  |
| --- |
| **Propuesta de socialización**  *Describa las actividades que adelantará para dar a conocer los resultados del proyecto de circulación. Se debe ofrecer al menos dos (2) presentaciones y/o socializaciones, en los lugares o medios que se acuerden con el IPCC.* |
|  |

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* |
|  |
| **Importancia del evento**  *Describa la importancia del evento de circulación donde participará, de acuerdo con las cifras, estadísticas e información de referencia disponible (media página).* |
| Adicione enlaces del evento: |
| **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](mailto: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:** |  |