**FORMATO DE AJUSTE DE PROPUESTA MEDIOS DE COMUNICACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONVOCATORIA**  | **CONVOCATORIA DE ESTIMULOS “LA FIESTA QUE NOS UNE”, PARA LA PARTICIPACIÓN Y PROMOCIÓN DE COMPARSAS, GRUPOS FOLCLÓRICOS, ACTORES FESTIVOS, CABILDOS, GRUPOS MUSICALES Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN EL MARCO DE LAS FIESTAS DE INDEPENDENCIA DEL 11 DE NOVIEMBRE DE CARTAGENA DE INDIAS, 2024**USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD |
| **LÍNEA DE LA CONVOCATORIA** |  |
| **PROGRAMA DEL PLAN DE DESARROLLO**  | "CARTAGENA BRILLA CON SU CULTURA Y PATRIMONIO MATERIAL E INMATERIAL" |
| **PROYECTO DE INVERSIÓN AL QUE PERTENECE** | “PROTECCIÓN, GESTIÓN Y SALVAGUARDA DEL PATRIMONIO MATERIAL E INMATERIAL DEL DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS” |

|  |  |
| --- | --- |
| **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** |  |
| **VALOR DEL ESTÍMULO** |  |

1. **MODALIDADES DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN**

|  |
| --- |
| **Por recomendación del comité evaluador, realice un video de un (1) minuto y treinta (30) segundos, en el que menciones cuales son las actividades que realizará como parte de su proyecto aprobado.** *(Debe ser coherente con la descripción y actividades propuestas)* |
|  |

1. **ACTIVIDADES POR DESARROLLAR**

|  |
| --- |
| 1. *Escriba en esta sección, de manera detallada las principales actividades a realizar, incluya cuál será el contenido, la programación, los horarios y duración de productos sobre el cubrimiento de las Fiestas de Independencia. (enumere cada actividad)*
 |
|  |

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