**FORMATO DE PROPUESTA**

**DE LA MODALIDAD**

**FIESTAS Y OTROS FESTIVALES**

USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD

|  |  |
| --- | --- |
| **CONVOCATORIA**  | **CONVOCATORIA CANDELA VIVA 2025, PARA OTORGAR ESTÍMULOS EN VIRTUD DE LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL INMATERIAL ASOCIADOS A LA FIESTAS TRADICIONALES DE NUESTRA SEÑORA DE LA CANDELARIA** USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD |

|  |  |
| --- | --- |
| **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** | $ |

USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD

1. **DESCRIPCIÓN GENERAL**

|  |
| --- |
| **4.1. OBJETIVO(S):** Escriba el(los) objetivo(s) de la propuesta |
| Objetivo General: Objetivos específicos (máximo 2) |

|  |
| --- |
| **4.2. Marque con una x según considere su respuesta.** |
| * Su propuesta ya sea de festival, fiesta o festejos de la Candelaria, cuenta con una (1) programación que dinamiza procesos artísticos, patrimoniales y culturales, de forma presencial, en espacios de infraestructura cultural comunitaria: Si ( ) No ( ).
* Su propuesta ya sea de festival, fiesta o festejos de la Candelaria, cuenta con una (1) agenda académica que permita contribuir con la formación de capacidades para el reconocimiento y valoración del arte, la cultura y el patrimonio inmaterial a nivel local: Si ( ) No ( ).
* Su propuesta ya sea de Festival, fiesta o festejos de la Candelaria, cuenta con un (1) plan para divulgar y socializar el espacio de concertación a través de los canales y espacios que estén a su alcance: Si ( ) No ( ).
 |
| **4.3. ACTIVIDADES PRINCIPALES**, **OFERTA CONCEPTUAL Y/O METODOLÓGICA DE SU PROPUESTA**  |
| Describa aquí, las actividades principales de su propuesta y la forma como pretende realizar cada una. |
| **4.4. PROGRAMACIÓN DE PRESENTACIONES ARTÍSTICAS Y/O CULTURALES** |
| Indique en caso de realizar, la programación de presentaciones artísticas y/o culturales provenientes de distintos grupos y edades pertenecientes de la comunidad. (Opcional).Por ejemplo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **HORA** | **NOMBRE GRUPO** | **TIPO** | **# INTEGRANTES** |
| Abril 10 | 5:00 pm | Nombre grupo de ejemplo | Danza | 8 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Inserte más filas, en caso de ser necesario |
| **4.5.** **AGENDA ACADÉMICA** |
| Describa el taller, la charla, conversatorio, seminario o conferencia a realizar como parte de la agenda académica a realizar en el marco de su propuesta:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Taller: |  |
| Fecha Propuesta: |  |
| Lugar Propuesto: |  |
| No. de horas |  |
| No. Participantes: |  |
| Temas a tratar: |  |

 |
| Anexe los **requisitos específicos** solicitados a continuación: |
| Inserte aquí tres (3) fotografías tomadas en diferentes ángulos, que permitan conocer el estado actual del sitio postulado para la realización del evento. |
| Inserte aquí un (1) plano a mano alzada indicando la organización del evento programado (ubicación de las sillas, tarima, mesas y demás, así como las vías de acceso  |

|  |
| --- |
| **5. TRAYECTORIA, RECONOCIMIENTOS Y PREMIOS:** Realice una breve presentación del proponente, agrupación u organización, en la que describa su experiencia demostrable (de acuerdo con los documentos anexos en el formulario de inscripción: hoja(s) de vida, evidencia fotográfica, audiovisual, premios, reconocimientos, etc.) |
|  |

|  |
| --- |
| **6. COHERENCIA**: En máximo 15 líneas, explique la razón de querer desarrollar la propuesta |
|  |

|  |
| --- |
| **7. POBLACIÓN BENEFICIADA DE ESPECIAL PROTECCIÓN**: Si la propuesta incluye participación de afrodescendientes, indígenas, comunidad LGBTIQ+, o víctimas del conflicto armado, población de especial protección[[1]](#footnote-1) que desea incidir con esta propuesta, por favor indique la información de mayor relevancia, sobre las características de la población. |
|  |
| **SEÑALE CON UNA X**¿El proponente anexa certificación o documentos que acrediten la participación de población de especial protección, expedida por la autoridad competente?  | SI |  |
| NO |  |

Indique en la siguiente matriz, el número de personas que se beneficiarían directamente 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.)

**7.1. 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. **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:** |  |

1. Los sujetos de especial protección se encuentran certificados por las organizaciones relacionadas con el tipo de población especial y respaldados por la naturaleza jurídica del mismo. Los afrodescendientes, acuden a organizaciones cuya naturaleza jurídica indique beneficiar a este tipo de población, igual proceder para la comunidad LGBTIQ+ e indígenas, para las víctimas del conflicto armado colombiano, se tramita el registro único de víctimas. [↑](#footnote-ref-1)