1. **FORMATO DE PROPUESTA**

USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD

|  |  |
| --- | --- |
| **CONVOCATORIA**  | **CONVOCATORIA: “CARTAGENA, CIUDAD DE DERECHOS PARA LA CIRCULACIÓN NACIONAL DE ARTISTAS Y GESTORES CULTURALES LOCALES - CICLO 1”**USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD |

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE PROPONENTE**  | Persona natural como representante de un grupo |
| **TIPO DE PROPONENTE** | Persona Natural\_\_\_\_ Persona jurídica \_\_\_ |
| **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” la categoría en la cual se presenta la propuesta (recuerde que solamente puede postularse a UNA única categoría):**
* **MODALIDAD CIRCULACION NACIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **CATEGORIA** |  |
| Danza |  |
| Artes dramáticas y circo |  |
| Música |  |
| Artes plásticas y visuales |  |
| Artes literarias |  |
| Artes Cinematográficas y/o Audiovisuales |  |
| Artesanías |  |

* **MODALIDAD CIRCULACION CARNAVAL DE BARRANQUILLA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AREA ARTISTICA** | **CATEGORIA** |  |
| Danza | Grupo Folclórico |  |
|  | Comparsa |  |
|  | Grupos de danza urbana |  |
| Artes dramáticas y circo | Disfraz colectivo |  |
|  | Disfraz individual |  |
| Música | Grupo musical |  |

1. **DESCRIPCIÓN GENERAL**

|  |
| --- |
| **Describa las dos presentaciones que realizará en la circulación** |
|  |
| **Justificación y coherencia***Relate en máximo una página: ¿Por qué es importante realizar esta propuesta? ¿Por qué es importante su presentación? 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. **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).* |
|  |
| **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
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:** |  |