**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**FONDO DE CREACIÓN Y PRODUCCIÓN FONCREA 2019**

**CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE OVALLE**

**1- NOMBRE DEL PROYECTO.**

|  |
| --- |
|  |

**2- DATOS DEL RESPONSABLE (DESCRIBIR INFORMACION DE PERSONA A CARGO DEL PROYECTO, QUIEN SUSCRIBIRÁ CONVENIO CON LA CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | NOMBRE DEL POSTULANTE |  |
| **2** | RUT |  |
| **3** | EMAIL |  |
| **4** | TELÉFONO |  |
| **5** | DIRECCIÓN PARTICULAR |  |
| **6** | REPRESENTANTE LEGAL ( en el caso de organizaciones con personalidad jurídica) |  |

**3.- SELECCIONE ÁREA ARTÍSTICA A LA QUE POSTULA:** (Marque con una X)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **MÚSICA** |  | **AUDIOVISUAL** |  | **ARTES ESCÉNICAS** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ARTES VISUALES** |

**4.- ANTECEDENTES DEL PROYECTO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4.1.- FECHA DE INICIO: | Día |  | Mes |  | AÑO |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4.2.- FECHA DE TÉRMINO: | DÍA |  | MES |  | AÑO |  |

|  |
| --- |
| 43.- LUGAR CIERRE DEL PROYECTO: |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE CALLE: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N° DIRECCIÓN: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| VILLA O POBLACIÓN: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| LUGAR DE REFERENCIA: |  |

**5.- INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA DE CREACIÓN Y PRODUCCIÓN:**

|  |
| --- |
| **A. RESUMEN EJECUTIVO:** (En no más de diez líneas entregue un resumen de vuestro proyecto, describiendo brevemente en qué consiste, su fundamentación, objetivos, fechas y lugar de ejecución. Señale de manera resumida el financiamiento que solicita y su justificación). |
| **B.- FUNDAMENTACIÓN DE LA INICIATIVA** (Explique porqué es necesario realizar este proyecto. Fundamente artística y teóricamente la propuesta presentada, así como justifique las razones de la solicitud de financiamiento.) |
| **C.- OBJETIVO GENERAL Y OBJETIVOS ESPECÍFICOS** (definir objetivo general en directa relación con el nombre del proyecto y en función de los resultados arrojados por el diagnóstico. Los objetivos específicos se refieren a acciones más precisas, necesarias de cumplir o desarrollar para lograr el objetivo general propuesto. Se redactarán en función de un ordenamiento lógico de las acciones)  Objetivo general:  Objetivos específicos: |
| **D. DESCRIPCIÓN:** ((Describa brevemente de qué se trata su iniciativa tomando en consideración área artística, número de integrantes que participaran de su proyecto, viabilidad, tiempo de realización, antecedentes generales, etc.) |
| **E.AUDIENCIAS ESTIMADAS:** (Se refiere a la cantidad de personas que directa e indirectamente logran un grado de participación (o beneficio) en el proyecto, se la puede caracterizar en términos demográficos, socio-económicos u otros señalando de qué manera y en qué grado el proyecto significa un beneficio) |
| **F.-ESTRATEGIAS DE PROMOCION Y DIFUSIÓN:** (mencione todas aquellas acciones que llevará a cabo de forma estratégica para dar a conocer su proyecto dentro de las audiencias estimadas) |

**6.-ACTIVIDADES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO.** (Debe especificar **al menos 4 actividades** fundamentales para la realización del proyecto, especificando fecha de inicio y término y la duración de cada una, tomando en consideración el plazo de realización y ejecución de las bases desde el 24 de junio al 29 de noviembre y el plazo de rendición hasta el 16 de diciembre del 2019)

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDAD N°:** | **1** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:** |  |

|  |
| --- |
| **DIRECCIÓN DEL LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE CALLE:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **N° DIRECCIÓN:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VILLA O POBLACIÓN:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **LUGAR DE REFERENCIA:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDAD N°:** | **2** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:** |  |

|  |
| --- |
| **DIRECCIÓN DEL LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE CALLE:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **N° DIRECCIÓN:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VILLA O POBLACIÓN:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **LUGAR DE REFERENCIA:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDAD N°:** | **3** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:** | **.** |

|  |
| --- |
| **DIRECCIÓN DEL LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE CALLE:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **N° DIRECCIÓN:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VILLA O POBLACIÓN:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **LUGAR DE REFERENCIA:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDAD N°:** | **4** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:** |  |

|  |
| --- |
| **DIRECCIÓN DEL LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE CALLE:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **N° DIRECCIÓN:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VILLA O POBLACIÓN:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **LUGAR DE REFERENCIA:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDAD N°:** | **5** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:** |  |

|  |
| --- |
| **DIRECCIÓN DEL LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE CALLE:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **N° DIRECCIÓN:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VILLA O POBLACIÓN:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **LUGAR DE REFERENCIA:** |  |

**7-ACTIVIDADES DE DIFUSIÓN EN ESTABLECIMIENTOS ESCOLARES.** (El postulante deberá considerar la ejecución de al menos una actividad de **difusión** del proyecto en establecimientos educacionales de la comuna de Ovalle, con fecha posterior a la ejecución del proyecto artístico)

|  |
| --- |
| **A.-TIPO DE ACTIVIDAD** (charlas, talleres, presentación, conversatorio, etc.) |
| **B.-REGION, COMUNA Y ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZARÁ. (Adjuntar Carta del establecimiento)** |

**8- PRESUPUESTO DE LA INICIATIVA Y FINANCIAMIENTO SOLICITADO:**

**8.1.- MONTO TOTAL SOLICITADO PARA EL PROYECTO:** (Ingrese el monto total que tendrá el proyecto, digite solo números. El monto del proyecto no debe superar el monto estipulado en las bases del Fondo de creación y producción FONCREA 2019). En el caso que el proyecto contemple aportes propios, estos deben ser incluidos en el ítem correspondiente y especificarlos en la rendición del proyecto).

|  |  |
| --- | --- |
| Monto Total: |  |

**8.2. - HONORARIOS**

|  |
| --- |
| ***Instrucciones:*** *Identifique el pago de honorarios que se realizará a las personas que participan, señalando la tarea que desarrollarán, el valor mensual y el número de meses. Los gastos de honorarios no pueden superar el porcentaje del monto estipulado en las bases (60%), cuyo monto fue ingresado en el punto anterior. Si su proyecto no tiene gastos de Honorarios, en Descripción escriba "Sin Gasto Honorario", Honorario Mensual "0" y Número de meses "0".* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descripción del Cargo o Tarea** |  | **Honorario Mensual** |  | **Meses** |  | **Monto Total ($)** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sub Total Honorarios:** |  |

**8.3.- OPERACIÓN**

|  |
| --- |
| **Instrucciones:** Identifique los gastos de operación que tendrá el proyecto, ingrese descripción del gasto, costo unitario y la cantidad. Los gastos operacionales no deben superar el porcentaje indicado en las bases del monto solicitado al fondo (80%). |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y descripción del gasto** |  |  | **Monto Total ($)** | | |
|  | | | |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sub Total Operación:** |  |

**8.4. - INVERSIÓN**

|  |
| --- |
| **Instrucciones:** Señale los montos solicitados al fondo para la ejecución del proyecto. Identifique los gastos de inversión que tendrá el proyecto, ingrese descripción del gasto, costo unitario y la cantidad. Los gastos de inversión no puede superar el porcentaje indicado en las bases del monto solicitado al fondo de creación y producción “FONCREA 2019” (20%). Si su proyecto no tiene gastos de Inversión, en Descripción escriba "Sin Inversión", Costo Unitario "0" y Cantidad "0". |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descripción de la Compra** |  | **Costo Unitario** |  | **Cantidad** |  | **Monto Total ($)** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sub Total Inversión**: |  |

**8.5.- APORTES PROPIOS.**

|  |
| --- |
| ***Instrucciones:*** *los* aportes propios o aportes de terceros, son todos aquellos recursos de  tipo económico, materiales o humanos que no van con cargo a lo solicitado en el  presupuesto del proyecto, sino que son aportados por el postulante del proyecto o bien  Por personas o agentes externos. Cuando se trata de aportes que realizarán agentes externos se les puede entender como auspicios o patrocinios.( este debe cuantificarse en pesos chilenos) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de aporte** |  | **Monto del Aporte ($)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Monto Total del Aporte:** |  |  |

**8.6.- RESUMEN PRESUPUESTARIO**

|  |
| --- |
| **Instrucciones:** Verifique que los gastos sean correctos y estén dentro de los porcentajes permitidos, luego siga con el registro de aportes propios o de terceros. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ítem** |  | **Valor Total ($)** |  | **Distribución %** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Honorarios** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Operación** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Inversión** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aportes propios** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Monto Total a cargo Foncrea** |  |  |  |  |
| **Monto Total del proyecto** |  |  |  |  |

*Nota: Recuerde enviar este formulario junto a los antecedentes solicitados en bases de convocatoria.*