**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**PROYECTO VENTANILLA TMO**

**TEATRO MUNICIPAL DE OVALLE TMO**

**1- NOMBRE DEL PROYECTO: (DESCRIBIR TÍTULO O IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO O LA ACCIÓN A DESARROLLAR)**

|  |
| --- |
|  |
| **FECHA DE EJECUCIÓN DE LA/LAS ACTIVIDADES Y MODALIDAD GRATUITA O CON COBRO DE ENTRADA.**  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** |  NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE  |  |
| **2** | RUT |  |
| **3** |  EMAIL |  |
| **4** | TELÉFONO |  |
| **5** |  DIRECCIÓN PARTICULAR |  |

**3- INFORMACIÓN GENERAL DE LA INICIATIVA CULTURAL Y ARTÍSTICA**

|  |
| --- |
| **A.- ÁREA ARTÍSTICA O CULTURAL:**   |
| **B.- DESCRIPCIÓN DE LA INICIATIVA:**  |
| **C.- OBJETIVOS DE LA INICIATIVA** |
| **D.- FUNDAMENTACIÓN DE LA INICIATIVA** |
| **E.- DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLARAN, EN ORDEN CRONOLÓGICO:** |
| **F.- DESCRIPCIÓN Y TRAYECTORIA DE LOS ORGANIZADORES.** |

**4- PLAN DE DIFUSIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **PÚBLICO OBJETIVO AL CUAL ESTA DIRIGIDA LA INICIATIVA**  |  |
| **BREVE DESCRIPCIÓN DE PLAN DE DIFUSIÓN****(ESTRATEGIAS Y ACCIONES)**(Cómo va a difundir, cuáles serán las acciones, cuándo se ejecutarán) |  |
| **SOPORTES DE DIFUSIÓN QUE CONSIDERA POR PARTE DE LA AGRUPACIÓN.**(Soportes son considerados aquellos impresos, audiovisuales, sonoros, digitales, como afiches, pendones, lienzos, etc.) |  |

**5- PRESUPUESTO DE LA INICIATIVA**

Indique el plan presupuestario de la iniciativa, señalando ítem de gastos y sus respectivos costos. Señale además las fuentes de financiamiento que contará su iniciativa.

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM** | **VALOR** |
| Arriendo TMO | **$0** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL** |  |

**¿Cómo financia su iniciativa?**

Indique según el Plan Presupuestario, como financiará la iniciativa que propone.

|  |
| --- |
|  |

**6- PLAN DE GESTIÓN**

Indicar si la iniciativa ya cuenta con gestiones previas a nivel artístico, financiero o comunicacional. Indique las características de esta gestión y las instituciones con quienes se han generado alianzas en caso de existir.

|  |
| --- |
|  |

**7- ADJUNTAR IMAGEN ES DE ALTA CALIDAD PARA DIFUSIÓN AL ARCHIVO (Las imágenes se adjuntan en el mail cuando se enviá la postulación y deben ser al menos 3 archivos)**

**8-**

|  |
| --- |
| **REQUERIMIENTOS TÉCNICOS (Se solicita que adjunten ficha técnica).**  |
|  |

**9-**

|  |
| --- |
| **REQUERIMIENTOS LOGÍSTICOS** |
|  |

**10-**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personas que ingresaran a TMO (intérpretes)** | **Nombre** | **RUT** | **Función/ Rol** |
| (EJEMPLO) | ISMAEL RODRIGUEZ JARA | 15.803.499-8 | INTÉRPRETE |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del representante del proyecto