



FOLIO:

Instrucciones Generales

1-. Debes completar este formulario en forma correcta, clara y legible y entregarlo junto a los Antecedentes Obligatorios y/o Complementarios de Evaluación, de acuerdo a lo señalado en las Bases de Concurso.

2-. Debes numerar las páginas de acuerdo al volumen de tu proyecto. Recuerda que, de ser necesario, deberás fotocopiar algunas hojas.

3-. El Folio del Proyecto es de uso interno (una vez recibido tu proyecto, se asignará un número de folio a tu proyecto).

• Resumen del Proyecto

En esta Sección debes completar los datos de tu proyecto, a modo de resumen, según se indica a continuación:

1. Datos del Proyecto

Nombre del Proyecto:

Folio (uso interno):

Fecha de Postulación:

2. Datos del Concurso

Fondo:

Línea:

Modalidad:

Fecha de Cierre:

3. Responsable

Tipo de Persona:

Persona Natural Persona Jurídica

Nombre:

Nacionalidad:

CI:

4. Actividades

Fecha inicio proyecto: _____

Fecha término proyecto: _____

Duración Proyecto: _____

5. Presupuesto

Monto solicitado al CNCA: \$ _____

Monto Aportado por el Postulante:

 Monto de Cofinanciamiento Voluntario: \$ _____

 Monto de Cofinanciamiento Obligatorio: \$ _____

Total del proyecto: \$ _____

% de Cofinanciamiento sobre lo solicitado al CNCA: % _____

• Territorio y Notificación

En esta sección debe completar los datos solicitados, referentes a región de ejecución del proyecto, región de residencia del responsable y notificaciones asociadas al concurso. La región de residencia se completa automáticamente una vez definido el responsable, en caso que éste resida en el extranjero deberá completar la región de residencia de una persona que lo represente en Chile.

Región Representante _____

Región de Residencia _____

Región de Ejecución

Región	Comuna

Notificaciones

Indique su preferencia para las notificaciones asociadas al concurso. Si escoge notificación vía correo electrónico deberá ingresar dos direcciones de e-mail distintas, las cuales deberá mantener operativas mientras dure el proceso de concurso. Si define notificación vía correo certificado ingrese su dirección postal.

Correo Electrónico Carta Certificada

Correo Propio _____

Correo Integrante _____

Dirección _____

Región y Comuna _____

• **Formulación Principal**

Siga las instrucciones descritas en cada ítem para desarrollar el proyecto. Recuerde verificar campos obligatorios.

Indique el o los género/s musical/es asociados a su proyecto

Género musical del proyecto

- Popular
- Clásica-Docta
- Electroacústica
- Arte sonoro
- Paisaje sonoro
- De Pueblos Originarios

Indique la cantidad de versiones previas realizadas de la actividad.

Versiones de la actividad.

- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- Más de 15

Indique si el proyecto considera una propuesta de accesibilidad para personas con discapacidad

Propuesta de accesibilidad para personas con discapacidad.

Si No

En el caso que el proyecto considere propuesta de accesibilidad para personas con discapacidad, detalle a continuación en qué consiste y cómo se implementará

Detalle de la propuesta de accesibilidad para personas con discapacidad.

En el caso que el proyecto considere propuesta de accesibilidad para personas con discapacidad, detalle a continuación en qué consiste y cómo se implementará

¿El responsable de este proyecto es una persona jurídica con fines de lucro?

Si su respuesta es "Sí" deberá adjuntar el documento "Individualización de directores, constituyente, socios o accionistas" en la sección "Documentos Adjuntos". Ver descripción en bases.

Sí No

¿Este proyecto comprende el uso de obras protegidas por el derecho de autor, cuyos titulares son personas naturales o jurídicas distintas del postulante?

Si su respuesta es "Sí" deberá adjuntar el documento "Autorización o cesión de derechos de autor" en la sección "Documentos Adjuntos". Ver descripción en bases.

Sí No

¿Este proyecto contempla alguna temática o actividad relacionada con pueblos originarios?

Si su respuesta es Si le solicitamos descargar el documento de buenas prácticas publicado en la página web www.fondosdecultura.gob.cl/ayuda

Si No

Indique el nombre del o los artistas y/o bandas residentes de la región donde se realiza la actividad, por jornada de duración de la actividad, según se estipula en bases de concurso. Señale luego del nombre, a qué región se asocia a cada artista y/o

Nombre y región del/los artista/s o banda/s residentes de la región/es de ejecución.

Indique el nombre del o los artistas y/o bandas residentes de la región donde se realiza la actividad, por jornada de duración de la actividad, según se estipula en bases de concurso. Señale luego del nombre, a qué región se asocia a cada artista y/o

Tipo de actividad obligatoria de difusión

Indique el tipo de actividad que pretende realizar.

- Presentación de las obras con diálogos o actividades de mediación para la formación de públicos*
 - Talleres*
 - Laboratorios*
 - Charlas*
 - Seminarios*
 - Encuentros*
- Otra (Indique a continuación)*

Otra

Si su respuesta anterior fue "Otra", indique el tipo de actividad obligatoria de difusión.

Otra

Indique la región y comuna donde se efectuará la actividad.

Indique la región y comuna donde se efectuará la actividad obligatoria de difusión.

Indique la región y comuna donde se efectuará la actividad.

• **Actividades**

Describe las acciones que planea realizar para alcanzar los objetivos del proyecto. A partir de esta planificación podrá efectuar la solicitud financiera. Para ingresar una actividad presiona el botón "Agregar". **ADVERTENCIA:** Al eliminar una actividad puede estar eliminando montos de la solicitud presupuestaria. Revise la sección Presupuesto antes del envío de su postulación. Copia estas hojas tantas veces sea necesario de acuerdo al número de actividades que tiene tu proyecto

Actividad N° _____

Descripción

País _____ **Fecha inicio** _____

Región (No completar en caso de ser en el extranjero). _____ **Fecha Finalización** _____

Comuna/Ciudad _____

Actividad N° _____

Descripción

País _____ **Fecha inicio** _____

Región (No completar en caso de ser en el extranjero). _____ **Fecha Finalización** _____

Comuna/Ciudad _____

Actividad N° _____

Descripción

País _____ **Fecha inicio** _____

Región (No completar en caso de ser en el extranjero). _____ **Fecha Finalización** _____

Comuna/Ciudad _____

Equipo de Trabajo

A continuación debe detallar los gastos asociados al proyecto, de acuerdo a cada ítem y categoría de los mismos. Los gastos deben ser acordes a las fechas de inicio y término de la ejecución del proyecto. Recuerde verificar montos máximos para cada línea de concurso y el cofinanciamiento asociado, según corresponda. **IMPORTANTE:** Revise su presupuesto antes de enviar, al eliminar una actividad puede estar eliminando el gasto asociado al mes de la actividad eliminada.

Nombre del Participante _____

RUT _____

Función a desarrollar en el Proyecto

Recursos Humanos

Tipo de Contrato _____

	Año 1	Impuesto	Hrs	Año 2	Impuesto	Hrs
Ene						
Feb						
Mar						
Abr						
May						
Jun						
Jul						
Ago						
Sep						
Oct						
Nov						
Dic						

Total Anual

--	--	--	--	--	--	--

Total Monto

--

Total Horas

--

• Presupuesto

Gastos Operacionales

*Ingrese los gastos necesarios para la producción y realización del proyecto, incluidos los gastos de difusión. Los gastos de operación consisten generalmente en gastos en bienes que no subsisten después de la ejecución del proyecto (bienes consumibles). Se recomienda revisar las bases de este concurso para conocer qué tipo de gastos se permiten. Puede adjuntar respaldo de los gastos si lo considera necesario. **IMPORTANTE:** A esta sección serán sumados automáticamente los gastos asociados al Responsable del Proyecto mediante la "Asignación del responsable" y los Contratos Código del Trabajo y Contrato de Trabajadores de las Artes y el Espectáculo, bajo el título "Gastos en Contrataciones".*

Descripción del Gasto

Año 1

Año 2

	Año 1	Año 2
Ene		
Feb		
Mar		
Abr		
May		
Jun		
Jul		
Ago		
Sep		
Oct		
Nov		
Dic		
Total Anual		
Total Gasto		

Cofinanciamiento Voluntario

En esta sección es posible ingresar aportes voluntarios en dinero y/o valorados (bienes y servicios) no entregados por el CNCA, que son necesarios para la adecuada realización del proyecto.

Tipo de aporte

Aporte valorado Aporte pecuniario

Descripción del Aporte

Valor

\$

Datos de quien realiza el Aporte

Nacionalidad

Nombre

RUT o DNI

Teléfono

(_____) - ____ - _____

Email

• Documentos Adjuntos

Documentos requeridos Obligatorios

Señala aquí uno a uno los documentos obligatorios que estás adjuntado, de acuerdo a lo exigido en las bases del concurso al que estás postulando tu proyecto. Recuerda señalar el formato del documento que estás entregando y rotular debidamente los antecedentes con tus datos y los de tu proyecto.

N°	Nombre	Descripción	Observación
1	Propuesta Artística y de Programación	Ver descripción en bases.	
2	Carta de Compromiso del uso del/los espacio/s	Ver descripción en bases. Sólo podrá adjuntar un documento que contenga toda la información solicitada en este antecedente.	
3	Autorización o cesión de derechos de autor	Ver descripción en bases. Sólo podrá adjuntar un documento que contenga toda la información solicitada en este antecedente.	
4	Individualización de directores, constituyente, socios o accionistas	Ver descripción en bases. Sólo podrá adjuntar un documento que contenga toda la información solicitada en este antecedente.	

Documentos Voluntarios

Señala aquí uno a uno los documentos y/o antecedentes complementarios voluntarios que estás adjuntado al proyecto y que consideres sean relevantes para evaluar tu proyecto, con detalles que aporten a la comprensión del mismo por parte de los evaluadores. Recuerda señalar el formato del documento que estás entregando y rotular debidamente los antecedentes con tus datos y los de tu proyecto.

N°	Nombre del documento	Descripción documento adjunto al proyecto
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

• **Resumen**

• **Declaración Jurada**

1. Declaro no estar afecto a ninguna de las causales de inhabilidad, prevenidas y sancionadas en el título "De las inhabilidades", numeral tercero, Capítulo II de las bases del concurso.
2. Entiendo que mi postulación no procederá si se omiten antecedentes definidos como obligatorios por las bases del concurso.
3. Declaro hacerme responsable por la veracidad de mis declaraciones, que toda la información entregada es verdadera y que resulta conforme con la normativa vigente, particularmente con las bases de postulación para este concurso, las que he leído, entendido y aceptado.
4. Exonero de cualquier tipo de responsabilidad al Consejo Nacional de la Cultura y las Artes por información falsa, defectuosa o errónea que, dolosa o culpablemente, le haya suministrado.
5. Declaro haber leído y aceptado los términos y condiciones de uso publicadas en el portal, en consonancia con lo establecido por la Ley N° 19.628 sobre protección de la vida privada y sus posteriores modificaciones.</h4>

Declaro que mi postulación ha sido realizada de forma manual y se han anexado el total de páginas en este documento.

Nombre del Postulante Representante del Proyecto

Firma del Postulante Representante del Proyecto