Consideraciones Previas:

* Lea con atención los requisitos indicados en las bases de esta convocatoria.
* Revise cada uno de los criterios de evaluación para esta modalidad.
* Revise toda la ficha antes de completarla.
* Complete todos los campos solicitados.
* Adjunte esta ficha sólo en formato **Word**.
* No modifique el formato de este formulario, salvo cuando se permita incorporar más casilleros.

1. **IDENTIFICACIÓN ORGANIZACIÓN CULTURAL COMUNITARIA POSTULANTE Y ORGANIZACIONES CULTURALES COMUNITARIAS PARTICIPANTES**

Identificación de la OCC postulante:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la OCC |  | | | | | |
| Región de la OCC |  | | | | | |
| Comuna de la OCC |  | | | | | |
| Dirección de la OCC  Calle número Villa / Población o localidad. |  | | | | | |
| Breve descripción del Currículo de la OCC (40 líneas máximo) |  | | | | | |
| Alcance (Marque x donde corresponda) |  | Interregional |  | Regional |  | Comunal |

Identificación de las OCC participante. Repita tantas veces como organizaciones participantes contemple la ICC postulada:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la OCC |  |
| Región de la OCC |  |
| Comuna de la OCC |  |
| Dirección de la OCC  Calle número Villa / Población o localidad. |  |
| Breve descripción del Currículo de la OCC (40 líneas máximo) |  |

1. **PRESENTACIÓN DE LA INICIATIVA CULTURAL COMUNITARIA ASOCIATIVA EN MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE REDES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Resumen de la ICCA (máximo 250 caracteres) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nombre de la iniciativa cultural comunitaria asociativa postulada, monto total solicitado con impuestos incluidos y el tiempo de implementación expresado en número de meses. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE | | | | | | MONTO SOLICITADO | | | | | N° DE MESES | | | | ALCANCE (interregional, regional o comunal) | | | |
|  | | | | | | $ | | | | |  | | | |  | | | |
| 1. Objetivos generales y específicos: El objetivo general *se refiere al “qué” se quiere hacer y al logro que se quiera alcanzar. Los objetivos específicos se refieren al “cómo” se llevará a cabo la iniciativa. Extensión referencial 500 caracteres o 1 párrafo de 5 líneas.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Fundamentación de la iniciativa cultural comunitaria postulada: *Se refiere al “por qué” es importante llevar a cabo esta iniciativa.* Indique qué hace importante la creación o fortalecimiento de la red, la importancia de la iniciativa que están planteando, problema que viene a resolver y por qué es importante el financiamiento de esta ICCA. *Extensión referencial 2.000 caracteres.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Indique el Contenido de la ICCA. Descripción de la iniciativa cultural comunitaria postulada: Realice un relato de la ICCA indicando en qué consiste; cuáles son las actividades que contempla; gastos que implicará la actividad. De qué manera la ICC presentada potencia la proyección de la red luego de esas actividades. *Extensión referencial 3.000 caracteres.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Indique el rol de cada una de las OCC participantes, las principales tareas y actividades que cada una desarrollará para el cumplimiento del objetivo. *Extensión máxima 1.000 caracteres.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Planificación de las actividades que contempla la iniciativa.   Indique las acciones y/o actividades a realizar y marque con x en los meses de calendarización, distribuyéndolas en a lo más 6 meses de implementación. *Agregue tantas filas como sean necesarias para cubrir todas las actividades de su iniciativa asociativa.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Acciones/actividades | | | | OCC a cargo | | | | Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 | | | Mes 4 | | | | Mes 5 | Mes 6 |
|  | | | |  | | | |  |  |  | | |  | | | |  |  |
|  | | | |  | | | |  |  |  | | |  | | | |  |  |
|  | | | |  | | | |  |  |  | | |  | | | |  |  |
|  | | | |  | | | |  |  |  | | |  | | | |  |  |
|  | | | |  | | | |  |  |  | | |  | | | |  |  |
| 1. Detalle los gastos en honorarios exclusivamente para artistas locales, Incluya sólo montos brutos. *(incorpore tantas filas como estime necesario). No puede exceder el 50% del total solicitado.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre del artista** | **Comuna del artista** | | **Área artística** | | | | **Actividad** | | | | | | | | | **Monto honorario** | | |
|  |  | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  |  | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  |  | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| **Monto total Honorarios** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 1. Detalle los gastos operativos, asociándolos exclusivamente a las actividades definidas. Incluya sólo montos brutos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ítem** | | | | | | | | | | | | | | **Monto total** | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **Monto total Gastos Operativos** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 1. Identifique número de participantes beneficiarias y beneficiarios estimados de la iniciativa que no pertenezcan a las OCC que participan en la implementación de esta iniciativa. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total mujeres | |  | | | Total hombres | | | | | | |  | | | | | | |

1. Identifique a dos personas por OCC, que formarán parte del equipo de trabajo, para efectos del desarrollo de esta iniciativa cultural comunitaria asociativa:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° | Nombre completo | OCC a la que pertenece | Teléfono de Contacto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. En el caso en que ocurra, indique el nombre de las Organizaciones Culturales Comunitarias que forman parte de esta postulación y que cuentan con certificado de participación en las etapas de diseño, elaboración y/o validación de Plan Municipal de Cultura de su respectiva comuna. Es requisito que se adjunte a este formulario el certificado de participación para cada una de las Organizaciones Culturales Comunitarias que se nombren a continuación.

|  |
| --- |
|  |

1. En el caso en que ocurra, indique el nombre de las Organizaciones Culturales Comunitarias que forman parte de esta postulación y que cuentan con certificado de participación en actividades del programa Red cultura entre los años 2015 y 2019. Es requisito que se adjunte a este formulario el certificado correspondiente para cada una de las Organizaciones Culturales Comunitarias que se nombren a continuación.

|  |
| --- |
|  |

1. **CANAL DE COMUNICACIÓN PARA ASUNTOS DE ESTA POSTULACIÓN**

Marque **SÓLO UNA** opción con X e indique la dirección según corresponda.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Marca | Medio | Dirección |
|  | Correo electrónico (indicar dos) | 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Carta certificada a domicilio |  |

1. **Bases de datos y envío de información institucional**

Autoriza al Ministerio de las culturas, las artes y el patrimonio a incorporar la información indicada en el III., en bases de datos interna y enviar información institucional a esa misma dirección. Marque con una X si está de acuerdo en la casilla a continuación de la palabra SI. En caso que no esté de acuerdo, marque con una X en la casilla a continuación de la palabra NO.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SÍ** |  | **NO** |  |