|  |
| --- |
| **ANEXO 1***Formato Presentación de Proyecto 2023*Secretaría de Cultura y Turismo de Popayán**Programa Municipal “Convocatoria de Estímulos Culturales 2023”** |

1. **Recomendaciones Generales:**

Lea atentamente las condiciones generales de participación del Programa Municipal “Convocatoria de Estímulos Culturales 2023”, así como las condiciones específicas de esta convocatoria que se encuentran contenidas en la *Resolución 20231000064474 del 24 de Julio de 2023.* En caso de dudas, recuerde que sus inquietudes se resolverán a través del correo electrónico de la Secretaría de Cultura y Turismo: convocatoriascultura@popayan.gov.co

Diligencie la totalidad de los ítems solicitados en el presente formato. Cuando finalice debe guardarlo en formato PDF para que posteriormente pueda cargarlo en el formulario online dispuesto por la Alcaldía Municipal de Popayán (<https://forms.gle/1HrjhZSC1DLPrBgUA>). Una vez diligenciado el presente formato y cargado en el formulario, junto al resto de documentos que deberá anexar, la Secretaría de Cultura y Turismo seguirá el cronograma de la convocatoria*.*

1. **Información básica del proponente:**

 **MARQUE CON UNA X: PERSONA NATURAL \_\_\_ GRUPO CONFORMADO \_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la **Persona natural** o del **Representante** del Grupo conformado  |  |
| Nombre del Grupo conformado (si aplica) |  |
| No. de Identificación de la **Persona natural**, o del **Representante** del Grupo conformado |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE CONTACTO DE LA PERSONA NATURAL O DEL REPRESENTANTE DEL GRUPO CONFORMADO** |
| **Numero de celular:** |  |
| **Correo electrónico:**  |  |
| **Dirección:** |  |
| **Comuna o vereda:** |  |

|  |
| --- |
| **Listado de los Integrantes del Grupo Conformado**:Para grupos conformados, registrar la siguiente información (puede adjuntar tantas filas como requiera). Recuerde que el grupo debe estar conformado por un mínimo de dos (2) integrantes. *Los integrantes del grupo conformado no podrán hacer parte de otra propuesta presentada en esta convocatoria, de lo contrario se descalificarán ambas propuestas.* La presentación de la información registrada en este formulario se recibe bajo la gravedad del juramento. Cualquier falsedad conllevará las sanciones contempladas en la Ley. |
| **#** | **Nombre completo**  | **Cédula** | **Numero de celular** | **Correo****electrónico** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

1. **Trayectoria del proyecto:**

|  |
| --- |
| **Trayectoria del Proyecto:**Relacione en el siguiente cuadro los productos realizados que soporten la gestión y experiencia adelantada por la Persona natural o el Grupo conformado (puede adjuntar tantas filas como requiera). Podrán relacionarse en la casilla de Evidencias, los vínculos (LINK) a archivos individuales y/o carpeta virtual, documentos en drive archivos PDF, enlaces de audio o video o cualquier otro tipo de soporte que permita evidenciar el producto relacionado. (Incluya contraseñas, si aplica) |
| **No.** | **Producto y/o experiencia** | **Descripción** | **Fecha**  | **Evidencias** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

1. **Identificación del Proyecto Presentado:**

|  |
| --- |
| **Nombre de la beca a la que se presenta:**Ejemplos: BECA ARTE-EMERGE, BECA PARA LA CREACIÓN DE UNA COLECCIÓN DE PRODUCTOS ARTESANALES, BECA PARA EVENTOS CULTURALES CRE-ARTE… |
|  |
| **Nombre del Proyecto:**Describa con un nombre el proyecto que postula a la convocatoria. |
|   |
| **Justificación:**En máximo 400 palabras describa el por qué se debe desarrollar el proyecto que postula a la convocatoria, cuál es la necesidad que se espera satisfacer con la ejecución del proyecto.  |
|  |
| **Descripción e impacto del proyecto:**En máximo 400 palabras responda a la pregunta ¿Cómo la superación de la necesidad manifestada beneficiará al sector y a los agentes que atiende la persona natural o el grupo conformado? |
|  |

|  |
| --- |
| **Objetivo General:**Describa el objetivo general del proyecto que postula a la convocatoria. |
|  |
| **Objetivos específicos** | **Actividades a desarrollar** | **Resultado esperado/ Metas** | **Tipo de evidencia a presentar** *Ejemplo: listados de asistencia, registro fotográfico…* |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Cronograma del Proyecto:**Distribuya las actividades durante el tiempo que tiene para la realización del proyecto. Agregue todas las filas que considere necesarias. Los objetivos específicos y las actividades deben ser las mismas del cuadro anterior. Recuerde que el tiempo máximo de ejecución es hasta el 30 de noviembre del 2023 |
| **Tiempo Estimado de Ejecución del Proyecto:**  |  |
| **Fecha de Inicio del Proyecto:**  |  | **Fecha Final del Proyecto:** |  |
| **Objetivo específico**  | **Actividad** | **Fecha inicial** | **Fecha final** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Presupuesto del Proyecto:**Describa el tipo de gasto, la cantidad, el valor a financiar con la convocatoria y si existen otras fuentes de financiación, y los recursos propios (si existiesen) del proyecto. Si lo requiere puede agregar más filas a la tabla. |
| **Elementos** | **Financiación** | **Total** |
| Actividad a desarrollar | Tipo de gasto | Cantidad | Valor und | Valor Total | ProgramaEstímulosCulturales (Alcaldía Municipal) | Recursos de otras fuentes (si las tiene) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |

1. **Requisitos específicos de la convocatoria:**

|  |
| --- |
| Relacione en el siguiente cuadro los productos solicitados en los requisitos específicos de la beca a la que se presenta el proyecto. Podrán relacionarse los vínculos (LINK) a archivos individuales y/o carpeta virtual, documentos en drive, archivos PDF, enlaces de audio o video o cualquier otro tipo de soporte que permita evidenciar el producto relacionado. (Incluya contraseñas, si aplica)*Si lo requiere puede añadir o eliminar casillas.* |
| **No.** | **Requisito especifico**  | **Link** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

Elaborado en Popayán, a los XX días del mes de \_\_\_\_ del 2023.

**Firma del representante legal**

C.C.:

Celular:

Correo electrónico:

Dirección:

Barrio: