|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS**  **BANCO DE PROYECTOS ELEGIBLES DEL PORTAFOLIO DE ESTÍMULOS PARA EL CARNAVAL DE BARRANQUILLA 2025**  **LÍNEA: APOYO A ACTOS FESTIVOS Y LÚDICOS CONEXOS AL CARNAVAL 2025.** | | | | | | | | | |
| **Nombre de la entidad que concursa:** | | | | |  | | | | |
| **NIT:** | | | | |  | | | | |
| **Nombre del(la) representante legal:** | | | | |  | | | | |
| **Tipo y número de identificación:** | | | | |  | | | | |
| **Teléfono:** | | | | |  | | | | |
| **Correo electrónico:** | | | | |  | | | | |
| **Nombre del(la) responsable de la ejecución del proyecto:** | | | | |  | | | | |
| **Teléfono:** | | | | |  | | | | |
| **Correo electrónico:** | | | | |  | | | | |
| **Nombre del proyecto:** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Antecedentes del proyecto.** *Indique el número de años y redacte una breve descripción de su trayectoria e impacto.* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Justificación del proyecto:** *indique la pertinencia de la propuesta: porqué es importante llevar a cabo el proyecto, cuáles son las razones y él porqué es necesario el proyecto para el desarrollo de su actividad y/o la de su comunidad, el fortalecimiento del sector y el impacto en la agenda de Carnaval.* *Describir los factores que lo hacen de interés público, alcances y el beneficio que genera a la comunidad.* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Objetivo general:** *describa cuál es el propósito que el proyecto pretende alcanzar. Tenga en cuenta que este va directamente relacionado con la justificación. Señale solo uno.* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Objetivos específicos:** *Indique los propósitos puntuales que contribuyen a lograr el objetivo central del proyecto. Señale máximo tres*. | | | | | | | | | |
| **Objetivo 1:** |  | | | | | | | | |
| **Objetivo 2:** |  | | | | | | | | |
| **Objetivo 3:** |  | | | | | | | | |
| **Descripción general del proyecto:** *señale en que consiste el proyecto, sus diferentes etapas, como se organizará y gestionará: i) qué y cómo se va a hacer, detallando el desarrollo del proceso, las expresiones artísticas y/o manifestaciones del Carnaval participantes; ii) referenciar los artistas, conferencias, talleristas o grupos invitados; iii) los elementos técnicos y humanos requeridos.* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Aportes de la iniciativa a las líneas de acción para la salvaguardia incluidas en el PES del Carnaval de Barranquilla:** *(indique los aportes que este proyecto realiza a las líneas de acción de Salvaguardia del PES)* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Población beneficiada:** Indique el número de población (públicos, audiencias) que espera beneficiar con el desarrollo de su proyecto | | | | | | | | | |
| Grupos etarios | | | | | | | | | |
| A. Primera infancia  (0 a 5 años) | |  | | B. Infancia  (6 a 11 años) |  | | C. Adolescencia  (12 a 17 años) | |  |
| D. Jóvenes  (18 a 28 años) | |  | | E. Adultos  (29 a 59 años) |  | | F. Adultos mayores  Mayores de 60 años | |  |
| **Total beneficiados (suma de la A a la F)** | | | | | | |  | | |
| A. Población negra, afro, raizal o palenquera | |  | | B. Población indígena |  | | C. Población Rrom o gitana | |  |
| D. Población campesina | |  | | E. Población con discapacidad |  | | F. Madres cabeza de familia | |  |
| G. Mujeres | |  | | H. Población LGBTIQ+ |  | | I. Población víctima por causa del conflicto armado | |  |
| J. Población en condición de desplazamiento | |  | | K. Población reincorporada |  | | L. Población habitante de calle | |  |
| M. Población carcelaria | |  | | **Total beneficiados (suma de la A a la M)** | | |  | | |
| **Artistas y o talleristas que participan en el proyecto:** *personas que participen en calidad de artistas y/o talleristas y/o gestores e invitados.* | | | | | | | | | |
| **Nombre del artista, tallerista o grupo** | | | **Nombre del Representante** | | **Teléfono** | | | **Correo electrónico** | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
| **Estrategia de turismo cultural:** *se evaluará la estrategia de promoción de turismo cultural del proyecto, para ello debe describir:*  *i) El impacto de su programación de eventos en la preservación del patrimonio cultural local.*  *ii) Las acciones que implementará para mejorar la oferta turística en la ciudad.*  *iii) Una caracterización de la población de visitantes (nacionales e internacionales) que atiende con su proyecto.*  *iv) Impacto de su proyecto en las comunidades del Distrito.* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Gestión**: *(relacione las fuentes de financiación de su proyecto, en dinero o especies, como resultado de su gestión con entidades públicas, distintas a la Secretaría Distrital de Cultura y Patrimonio de Barranquilla, y/o gestión con personas naturales o el sector privado)* | | | | | | | | | |
| **Nombre del patrocinador** | | | | | | **Aporte gestionado para la edición 2025 del proyecto** | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
| **Cronograma:** *Se deben relacionar las actividades propuestas con fecha tentativa de desarrollo. Recuerde que el calendario para el Desarrollo de proyectos debe coincidir con el incluido en los términos del concurso.* | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Actividades** | **Fechas de realización** | | | | **lugar y dirección (obligatorio)** | | **Día** | **Hora** | **Mes** | **Año** | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| ***Presupuesto:*** *tenga en cuenta que la sumatoria total de los solicitad corresponda con el valor económico máximo establecido para esta convocatoria.* | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Actividad** | **1. Solicitado a la convocatoria** | **2. Cofinanciado con recursos propios y/o de terceros** | |  | $0 | $0 | |  | $0 | $0 | |  | $0 | $0 | |  | $0 | $0 | |  | $0 | $0 | |  | $0 | $0 | |  | $0 | $0 | |  | $0 | $0 | |  | $0 | $0 | | **Sub totales** | **$0** | **$0** | | **Total sumatoria 1 y 2** |  | | | | | | | | | | | |