|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del proyecto:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Área o línea de apoyo.** *Seleccione una.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Artes plásticas y visuales | | | | | | | |  | | Literatura | | | | | | | | | |  | |
| Audiovisuales | | | | | | | |  | | Música | | | | | | | | | |  | |
| Circo | | | | | | | |  | | Medios ciudadanos y comunitarios | | | | | | | | | |  | |
| Cabildos indígenas con presencia en el Distrito de Barranquilla. | | | | | | | |  | | Organizaciones de la población negra, afrocolombiana, palenquera y raizal | | | | | | | | | |  | |
| Danza | | | | | | | |  | | Teatro | | | | | | | | | |  | |
| **Nombre de la modalidad en la que participa.** *Escríbala tal como aparece en los términos* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de participante.** *Seleccione una.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona natural | | |  | Colectivo o grupo | | | | | | | | | |  | Persona jurídica | | | | | |  |
| **Nombre del participante.** *Nombre de la persona natural, del representante del colectivo, grupo o de la persona jurídica, de acuerdo con el tipo de concursante seleccionado.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la persona natural  *(Solo si se inscribió como persona natural)* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del colectivo o grupo  *(Solo si se inscribió como colectivo o grupo)* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la persona jurídica  *(Solo si se inscribió como persona jurídica)* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de identificación** *(complete la información de acuerdo con su tipo de participante)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cédula de ciudadanía, N°: | | | | | | | | | | | NIT, N°: | | | | | | | | | | |
| Otro (*Indique cuál y su número)*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombres y apellidos de los miembros del colectivo o grupo** *(se pueden agregar las filas que se requieran. Coloque en el número uno (1), el nombre de quien sería su representante)* | | | | | | | | | | | | | | | | **Tipo y número documento de identidad:** | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| … | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **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 ciudadanía.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Por qué es importante el proyecto:  Por qué es necesario para el fortalecimiento del sector (en general) y de su actividad (en particular):  Por qué es pertinente y cuál es su impacto en la(s) audiencia(s) y/o la comunidad que se interviene: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Objetivo general:** *describa cuál es el propósito central del proyecto. Tenga en cuenta que este va directamente relacionado con cumplir con lo planteado en la justificación. Señale máximo 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 cómo se desarrollará el proyecto, sus diferentes etapas, como se organizará y gestionará.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Caracterización de la población beneficiada:** *Indique el número de personas a las que impactará el proyecto, de acuerdo con los siguientes grupos poblacionales y grupos étnicos:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Grupo poblacional** | | **Primera infancia (0 a 5 años)** | | | | **Infancia (6 a 11 años)** | | | **Adoles-cencia (12 a 17 años)** | | | | **Jóvenes (18 a 28 años)** | | | **Adultos (29 a 59 años)** | | **Adultos mayores (mayores de 60 años)** | **TOTAL** | | |
| Comunidades negras, palenqueras, afrocolombianas y raizales | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  | | |
| Pueblos indígenas | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  | | |
| Población en situación de discapacidad | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  | | |
| Migrantes | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  | | |
| Pueblos ROM | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  | | |
| Víctimas del conflicto | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  | | |
| Comunidades rurales y campesinas | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  | | |
| Madres cabeza de familia | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  | | |
| Padres cabeza de familia | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  | | |
| LGBTIQ+ | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  | | |
| Otros | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  | | |
| **TOTAL** | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  | | |
| **Caracterización poblacional de las personas que participan en el desarrollo del proyecto.** *Indique el número de personas que participan en el proyecto, como: artistas, talleristas, logísticos, entre otros.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Grupo poblacional** | | **Artistas** | | | | **Talleristas, formadores y/o sabedores tradicionales** | | | | | | **Equipo de gestión logística** | | | | | **Equipo de trabajo del proyecto** | | **Total** | | |
| Comunidades negras, palenqueras, afrocolombianas y raizales | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |  | | |
| Pueblos indígenas | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |  | | |
| Población en situación de discapacidad | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |  | | |
| Migrantes | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |  | | |
| Pueblos ROM | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |  | | |
| Víctimas del conflicto | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |  | | |
| Comunidades rurales y campesinas | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |  | | |
| Madres cabeza de familia | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |  | | |
| Padres cabeza de familia | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |  | | |
| LGBTIQ+ | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |  | | |
| Otros | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |  | | |
| **TOTAL** | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |  | | |
| **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** | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| **Enlace acceso a vídeo y/o archivo de audio:** *incluya la contraseña, cuándo esta se requiera para acceder al vídeo. (cuando aplique).* *Recuerde que no está permitido que los documentos anexos, enlaces o vínculos aportados, se modifiquen una vez se haya cerrado la convocatoria. Una vez cerrada los videos, audios o documentos no podrán ser modificados, su contenido no podrá editarse, reemplazarse o actualizarse, tampoco podrá cambiar su configuración o política de acceso debido a que, si se identifica cualquier modificación posterior a la fecha de cierre, la propuesta será rechazada. El participante es el único responsable de la configuración y contenido de los enlaces, vínculos o documentos que aporte no tengan ninguna restricción para su consulta o visualización.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enlace de video o audio | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Contraseña *(cuándo el contenido tenga acceso privado)* | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cronograma:** *Se deben relacionar las actividades propuestas con fecha DEFINITIVA para su realización.* ***Recuerde que el proyecto puede ser rechazo cuando*** *“El cronograma incluya actividades por fuera del plazo de ejecución de proyectos fijados en ese documento, que para todos los efectos es del 28 de octubre al 16 de diciembre de 2025”.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Actividades** | **Fechas de realización** | | | | | | **Lugar, dirección, barrio, localidad**  ***(Recuerde que debe incluir obligatoriamente estos datos)*** | | **Fecha de Inicio** | | | **Fecha Final** | | | | **Día** | **Mes** | **Año** | **Día** | **Mes** | **Año** | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Presupuesto:*** *Recuerde que la “sumatoria total”, al final del cuadro de presupuesto, debe corresponder con el valor económico ofertado en la línea de apoyo en la que participa.* ***No se acepta:*** *solicitud de apoyo económico para gastos de servicios públicos, pólizas, pago de multas de tiquetes, sueldos o salarios y prestaciones sociales del personal de planta, gastos administrativos, gastos contables o jurídicos, obra física, compra de elementos de oficina, dotación (instrumentos musicales, utensilios y herramientas, trajes típicos, telas, cámaras, equipos de sonido, cómputo, video, luces, libros, enciclopedias, diccionarios u otros).* ***Incluir estos rubros es causal de RECHAZO.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Actividad** | **Costo total** | |  | $0 | |  | $0 | |  | $0 | |  | $0 | |  | $0 | |  | $0 | |  | $0 | |  | $0 | |  | $0 | | 1. **Sumatoria total del valor solicitado al Distrito**   Tenga en cuenta que, sí el valor del apoyo económico solicitado al Distrito es inferior o superior al valor ofertado en la línea o modalidad en la que concursa, el proyecto será RECHAZADO. | **$0** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Fuentes de cofinanciación:*** *Indique cuáles serán las fuentes de las cuales recibirá apoyo para la cofinanciación del proyecto. Esto puede ser con recursos propios y/o de terceros, en dinero o en especie, los cuales debe cuantificar a continuación.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Nombre de la persona natural y/o jurídica** | **Valor del aporte** | |  | $0 | |  | $0 | |  | $0 | |  | $0 | |  | $0 | |  | $0 | |  | $0 | |  | $0 | |  | $0 | | 1. **Sumatoria total de la cofinanciación.** | **$0** | | 1. **Costo total del proyecto (sumatoria de A + B)** | **$0** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |