**FORMULARIO DE PRESENTACIÓN**

**Instructivo:**

* Deberá rellenar el formulario correspondiente por el cual solicita el subsidio.
* En el formulario se deberá especificar la actividad que realiza. **Deberá adjuntar una copia clara del D.N.I., firmada y aclarar cada una de las hojas**, del titular.
* Deberá completar la totalidad de los campos solicitados en el presente formulario, de lo contrario será motivo de rechazo.

**APOYO A ESPACIOS CULTURALES**

*La convocatoria comprende en espacio cultural aquellos que permiten la transferencia del arte y la cultura. Facilitan la comunicación, promoción, difusión, reflexión, interpretación y práctica de la cultura en sus diversas expresiones.*

Este fondo provincial tiene por objetivo otorgar incentivos económicos para el fortalecimiento del sector cultural de la provincia y está destinado a: **Espacios culturales independientes, Academias de Danzas, Espacios Teatrales, Salas de ensayo y grabación, Espacios para las infancias.**

**Para el presente programa, el Estado Provincial destinará la suma de SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000).**

*La propuesta a presentar en esta línea podrá ser un compendio de varios de los puntos que se detallan a continuación o bien, podrá solicitarse sólo uno de los puntos:* ***Pago de alquileres*** *por los espacios en los cuales se desarrollan actividades artísticas y culturales en general.* ***Pago de******servicios*** *de los espacios, tales como factura de energía, agua, gas, municipalidad, internet, telefonía y/o expensas.* ***Compra de equipamiento,*** *siempre que contribuya al desarrollo de actividades culturales en el espacio. Deberá estar debidamente justificada su utilización en la presentación de la propuesta.* ***Pago de honorarios*** *a personal que desempeñe funciones en el establecimiento: capacitadores, personal de limpieza y mantenimiento, entre otros.*

*En todos los casos antes descriptos las propuestas pueden responder al plazo comprendido entre AGOSTO 2020 y FEBRERO 2021.*

*Se otorgarán apoyos económicos de* ***hasta*** *$100.000 (pesos cien mil) no reembolsables a los seleccionados.*

**DATOS DEL ESPACIO CULTURAL PROPONENTE**

1. **NOMBRE DEL ESPACIO:**
2. **DOMICILIO:**
3. **DEPARTAMENTO Y LOCALIDAD:**
4. **OBJETIVOS DEL ESPACIO (ENUMERE TRES):**
5. **PÚBLICO DESTINATARIO:**
6. **DESCRIPCIÓN DEL ESPACIO Y DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA:**
7. **MARQUE:**

☐EL ESPACIO ES DE GESTIÓN INDIVIDUAL

☐EL ESPACIO ES DE GESTIÓN GRUPAL O COLECTIVA

1. **SI ES DE GESTIÓN GRUPAL O COLECTIVA, INDIQUE NOMBRE COMPLETO Y NÚMERO DE DNI DE LAS PERSONAS QUE INTERVIENEN**
2. **TIEMPO DE TRAYECTORIA DEL ESPACIO:**
3. **ENLACES A SITIO/S** (REDES SOCIALES, PÁGINAS WEB, NOTAS PERIODÍSTICAS, NUBE CON IMÁGENES, ETC.) QUE CONSTATAN LA ACTIVIDAD DEL ESPACIO

**DATOS DEL TITULAR QUE REPRESENTE AL ESPACIO CULTURAL PARA APLICAR A LA CONVOCATORIA**

1. **NOMBRE COMPLETO:**
2. **DNI:**

 (ADJUNTAR COPIA )

1. **CUIT/CUIL:**

 (ADJUNTAR INSCRIPCIÓN DE AFIP O CONSTANCIA EMITIDA POR ANSES)

1. **FECHA DE NACIMIENTO:**
2. **DOMICILIO PARTICULAR INCLUYENDO DEPARTAMENTO** (el domicilio indicado tiene carácter de Declaración Jurada)
3. **CORREO ELECTRÓNICO** (verificar que no contenga errores)
4. **TELÉFONO CELULAR** (verificar que no contenga errores)
5. **¿PUEDE RECIBIR WHATSAPP?** MARQUE UNA OPCIÓN

☐SI ☐NO

1. **¿PUEDE RECIBIR LLAMADOS?** MARQUE UNA OPCIÓN

☐SI ☐NO

1. **¿PUEDE RECIBIR MENSAJES DE TEXTO?** MARQUE UNA OPCIÓN

☐SI ☐NO

**DE LA PROPUESTA**

1. **¿EN QUÉ DESEA INVERTIR EL SUBSIDIO? MARQUE UNA O VARIAS OPCIONES**

☐PAGO DE ALQUILER

☐PAGO DE SERVICIOS

☐PAGO DE HONORARIOS

☐COMPRA DE EQUIPAMIENTO

**DOCUMENTOS:**

1. **SI MARCÓ PAGO DE ALQUILER DESCRIBA:**

 QUÉ MESES DESEA CUBRIR:

MONTO POR MES:

MONTO TOTAL:

1. **ADJUNTE CONTRATO DE ALQUILER VIGENTE.**
2. **SI MARCÓ PAGO DE SERVICIOS DESCRIBA**

QUÉ SERVICIOS DESEA CUBRIR:

MONTO POR SERVICIO Y POR MES O PERÍODO:

MONTO TOTAL:

*En caso de cubrir servicios con factura aún no emitida, podrá realizar una estimación. Recuerde que si queda seleccionado, al rendir pagos, los montos no podrán haber variado considerablemente.*

1. **SI MARCÓ PAGO DE HONORARIOS**

¿POR QUÉ SERVICIO/S DESEA PAGAR HONORARIOS?

ESPECIFIQUE MONTO Y PERÍODO POR CADA PERSONA/S QUE VAYAN A PERCIBIR HONORARIOS

MONTO TOTAL:

1. **SI MARCÓ COMPRA DE EQUIPAMIENTO**

ESPECIFIQUE QUÉ EQUIPOS DESEA ADQUIRIR:

ESPECIFIQUE CON QUÉ OBJETIVOS SE REQUIERE SU ADQUISICIÓN:

**ADJUNTE DOS PRESUPUESTOS A SU NOMBRE, EN LO POSIBLE DE COMERCIOS SANJUANINOS, POR CADA EQUIPO SOLICITADO**

**TOTAL:**

1. INDIQUE EL MONTO TOTAL DE SU SOLICITUD RESULTANTE DE LA SUMATORIA DE LOS PUNTOS ANTES MENCIONADOS. **EL MONTO TOTAL NO DEBE EXCEDER LOS $100.000 (PESOS CIEN MIL)**

 **ASESORAMIENTO**

**Oficinas Secretaría de Cultura cito en Avenida España y calle San Luis. Ex - Ferrourbanístico** Teléfono: 4211833, **horario de atención de lunes a viernes de 10 a 14 hs. Mail:** espaciosculturalesj@gmail.com