|  |
| --- |
| **Nombre del proyecto:** |
|  |
| **Modalidad en la que participa:** *(Marque con una equis)* |
| Circulación y promoción de manifestaciones culturales afrocolombianas |  |
| Formación y transmisión de saberes afrocolombianos |  |
| Línea de investigación y/o documentación asociada a las expresiones y realidades culturales afrocolombianas en el Distrito de Barranquilla |  |
| **Nombre de la persona jurídica** | **NIT:** |
|  |  |
| **Nombre del Representante Legal** | **Número documento de identidad:** |
|  |  |
| **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.* |
|  |
| **Objetivo general:** *describa cuál es el propósito que el proyecto pretende alcanzar. Tenga en cuenta que este va directamente relacionado con 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 en que consiste el proyecto, sus diferentes etapas, como se organizará y gestionará.* |
|  |
| **Población beneficiada:** *Indique el número de personas a las que impactará el proyecto y presente un breve perfil de estos.* *Importante: las audiencias y/o espectadores, por ningún motivo deben suspender el aislamiento preventivo para acceder su oferta cultural.*   |
|  |
| **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** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Cronograma:** *Se deben relacionar las actividades propuestas con fecha tentativa de desarrollo. Recuerde que el calendario para el Desarrollo de proyectos es del 15 de septiembre al 17 de noviembre de 2023* |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividades** | **Fechas de realización** | **Lugar (nombre, dirección y barrio)** |
| **Fecha de Inicio** | **Fecha Final** |
| **Día** | **Mes** | **Año** | **Día** | **Mes** | **Año** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| ***Presupuesto:*** *tenga en cuenta que la “sumatoria total”, al final del cuadro de presupuesto corresponda con el valor económico ofertado en la línea de apoyo en la que participa.* |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Actividad** | **Costo total** |
|  | $0 |
|  | $0 |
|  | $0 |
|  | $0 |
|  | $0 |
|  | $0 |
|  | $0 |
|  | $0 |
|  | $0 |
| **Sumatoria total** | **$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 |
| **Sumatoria total** | **$0** |

 |