**FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN**

**PORTAFOLIO DE ESTÍMULOS PARA EL DESARROLLO ARTÍSTICO Y CULTURAL EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA, II FASE 2017**

**ÁREA DE ARTES PLÁSTICAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLO PARA GRUPOS Y/O COLECTIVOS** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la agrupación o colectivo** | | | | | | | | **Nombre del Representante:** | | | | | | |
| **Dirección de la organización:** | | | | | | | | **CC:** | | | | | | |
| **Municipio y barrio:** | | | | | | | | **Expedida en:** | | | | | | |
| **Teléfono de la organización:** | | | | | | | | **Correo electrónico:** | | | | | | |
| **Seudónimo** *(Escríbalo solo si se solicita en la modalidad en la que va a concursar):* | | | | | | **Género** | | | | | | | **Edad:** | |
| **Masculino** | | | **Femenino** | | | |
| **Datos miembros del colectivo** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre**  **Teléfono**  **E-mail:**  **Rol dentro del grupo:** | | | | | | | | **Nombre**  **Teléfono**  **E-mail:**  **Rol dentro del grupo:** | | | | | | |
| **Nombre**  **Teléfono**  **E-mail:**  **Rol dentro del grupo:** | | | | | | | | **Nombre**  **Teléfono**  **E-mail:**  **Rol dentro del grupo:** | | | | | | |
| **Nombre**  **Teléfono**  **E-mail:**  **Rol dentro del grupo:** | | | | | | | | **Nombre**  **Teléfono**  **E-mail:**  **Rol dentro del grupo:** | | | | | | |
| **Nombre**  **Teléfono**  **E-mail:**  **Rol dentro del grupo:** | | | | | | | | **Nombre**  **Teléfono**  **E-mail:**  **Rol dentro del grupo:** | | | | | | |
| **SEÑALE EL NÚMERO DE MIEMBROS DEL COLECTIVO QUE PERTENECE A ALGUNO DE ESTOS GRUPOS:** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Afrodescendientes, negritudes, palenqueros y raizales. |  |  | | Persona en situación de discapacidad | | | | |  | |  | | Reinsertado |
|  | Pueblos Indígenas |  | | LGTBI | | | | |  | | Víctima |
|  | Pueblo Rom-Gitanos |  | | Víctima | | | | |  | | Otro |
| **MARQUE CON UNA EQUIS LA MODALIDAD Y LA CATEGORÍA EN LA QUE PARTICIPA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MODALIDAD 1:** BECA DE CREACIÓN PARA ARTISTAS CON TRAYECTORIA | | | |  | | | **MODALIDAD 5:** NUEVOS ESPACIOS EXPOSITIVOS PARA LAS ARTES PLÁSTICAS Y VISUALES | | | | | | |  | |
| **MODALIDAD 2:** BECA DE CREACIÓN PARA ARTISTAS CON TRAYECTORIA INTERMEDIA | | | |  | | | **MODALIDAD 6:** PUBLICACIÓN DE UNA INVESTIGACIÓN EN ARTES PLÁSTICAS Y VISUALES | | | | | | |  | |
| **MODALIDAD 3:** BECA DE CREACIÓN PARA ARTISTAS EMERGENTES | | | |  | | | **MODALIDAD 7:** BECA PARA LA CIRCULACIÓN REGIONAL, NACIONAL E INTERNACIONAL DE PROYECTOS DEL SECTOR DE LAS ARTES PLÁSTICAS Y VISUALES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA | | | | | | |  | |
| **MODALIDAD 4:** BECA DISTRITAL DE ARTE URBANO | | | |  | | |  | |
| Intervenciones de mobiliario público | | | |  | | |
| Pintura pública | | | |  | | |
| **FIRMA Y DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO:** | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro que no tengo inhabilidad o incompatibilidad alguna para participar en el Portafolio de Estímulos para las artes y la cultura en el Distrito de Barranquilla 2017. Autorizo que las copias del proyecto y/o postulación que se entreguen a los jurados y las que no sean reclamadas a los cuatro meses siguientes a la publicación de los resultados, sean destruidas y/o recicladas. Con la presentación de este proyecto y/o postulación, manifiesto que conozco y acepto todos los requerimientos que se derivan de la convocatoria, incluidas las obligaciones que me corresponden en caso de resultar beneficiario.  Con nuestras firmas aceptamos plenamente las condiciones de la convocatoria en la que participamos. | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE:** | | | | | | | | | | | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** | | | |
| **NOMBRE Y FIRMA MIEMBRO COLECTIVO:** | | | | | | | | | | | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** | | | |
| **NOMBRE Y FIRMA MIEMBRO COLECTIVO:** | | | | | | | | | | | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** | | | |
| **NOMBRE Y FIRMA MIEMBRO COLECTIVO:** | | | | | | | | | | | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** | | | |
| **NOMBRE Y FIRMA MIEMBRO COLECTIVO:** | | | | | | | | | | | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** | | | |
| **NOMBRE Y FIRMA MIEMBRO COLECTIVO:** | | | | | | | | | | | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** | | | |
| **NOMBRE Y FIRMA MIEMBRO COLECTIVO:** | | | | | | | | | | | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** | | | |
| **NOMBRE Y FIRMA MIEMBRO COLECTIVO:** | | | | | | | | | | | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** | | | |
| **NOMBRE Y FIRMA MIEMBRO COLECTIVO:** | | | | | | | | | | | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** | | | |