

**FONDO PUNTOS DE CULTURA**

**DIRECCIÓN DE GESTIÓN SOCIOCULTURAL**

**MINISTERIO DE CULTURA Y JUVENTUD**

**FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE PROYECTOS PARA EJECUTARSE EN EL 2024**

**Importante:** Por favor lea las instrucciones de la guía de llenado y las Bases de Participación antes de completar el formulario. Favor no modificar el formato del documento.

|  |  |
| --- | --- |
| **Requisitos obligatorios para todas las propuestas** | |
| **Requisito 1** | Declaración jurada de prohibiciones, firmada |
| **Requisito 2** | Para organizaciones postulantes **con** Personería Jurídica: Copia de la Personería Jurídica |
| Para colectivos postulantes **sin** cédula jurídica: Poder de designación del apoderado del colectivo |
| **Requisito 3** | Copia de la cédula o identificación por ambos lados |
| **Requisito 4** | Resumen de la experiencia y trayectoria de la organización o colectivo. |
| **Requisito 5** | Archivo en Excel del presupuesto y contrapartidas. **PARA LA VERSIÓN EN LÍNEA DEBERA INCLUIR EN ESTE ARCHIVO LAS ACTIVIDADES Y EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.** |
| **Requisito 6** | Cartas de contrapartidas indicadas en el archivo en Excel |
| **Requisito 7** | Carta de la persona contadora |
| **Requisito 8** | Cartas de interés de las personas o grupos que participarán en las actividades del proyecto. |
| **Requisito 9** | Cartas de apoyo de personas, instituciones u organizaciones aliadas de la comunidad |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Requisitos obligatorios solo cuando aplique** | | **Cuándo aplica:** |
| **Requisito 10** | Declaración jurada de derechos de autor o autorización para el uso de material protegido por derechos de autor | Documento para el caso de que su proyecto requiera del uso de material protegido por derechos de autor. |
| **Requisito 11** | Documentos con contenidos metodológicos de talleres, seminarios u otras actividades de índole educativa y/o formativa | Documento metodológico en caso de que su proyecto se planteen talleres, seminarios, capacitaciones u otras actividades educativas y/o formativas. |
| **Requisito 12** | Documento legal del Registro Nacional que haga constar a nombre de quién está inscrito el terreno o propiedad y boceto de la obra. | Documento legal del Registro Nacional en caso de su proyecto contemple la construcción o remodelación de obra gris |
| **Requisito 13** | Carta de la organización que respalda el proyecto en Territorios Indígenas. | Este requisito es obligatorio solo para el caso de proyectos realizados en, desde o con territorios indígenas o poblaciones originarias |

**Datos de la organización o colectivo postulante**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opción 1: En caso de que el proyecto lo postule una organización CON cédula jurídica** | | | | |
| **Datos de la organización** | | | | |
| Nombre de la organización: |  | | | |
| Número de Cédula Jurídica: |  | | | |
| **Dirección física de la organización** | | | | |
| Provincia: |  | | | |
| Cantón: |  | | | |
| Distrito: |  | | | |
| Otras señas:  (Indique detalles como número de calle, avenida, casa, color, etc.) |  | | | |
| **Datos de contacto de la organización** | | | | |
| Número de teléfono: |  | | | |
| Correo electrónico: |  | | | |
| **Datos de la persona representante legal de la organización** | | | | |
| Nombre completo:  (con dos apellidos) |  | | | |
| Número de Cédula o DIMEX: |  | | | |
| Edad: |  | | | |
| Estado civil:  (Marque con una X) |  | Soltero(a) | | |
|  | Casado(a) | | |
|  | Viudo(a) | | |
|  | Separado(a) | | |
|  | Unión Libre | | |
| Ocupación u oficio:  (a qué se dedica) |  | | | |
| Último grado de estudios:  (Marque con una X) |  | Primaria incompleta |  | Técnico incompleto |
|  | Primaria completa |  | Técnico completo |
|  | Secundaria incompleta |  | Universidad incompleta |
|  | Secundaria completa |  | Universidad completa |
|  | Ninguno | | |
| **Dirección física de la persona representante legal de la organización** | | | | |
| Provincia: |  | | | |
| Cantón: |  | | | |
| Distrito: |  | | | |
| Otras señas:  (Indique detalles como número de calle, avenida, casa, color, etc.) |  | | | |
| **Datos de contacto de la persona representante legal de la organización** | | | | |
| Número de teléfono: |  | | | |
| Correo electrónico: |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opción 2: En caso de que el proyecto lo postule un colectivo SIN cédula jurídica** | | | | |
| **Datos del colectivo** | | | | |
| Nombre del colectivo: |  | | | |
| **Dirección física del colectivo** | | | | |
| Provincia: |  | | | |
| Cantón: |  | | | |
| Distrito: |  | | | |
| Otras señas:  (Indique detalles como número de calle, avenida, casa, color, etc.) |  | | | |
| **Datos de contacto del colectivo** | | | | |
| Número de teléfono: |  | | | |
| Correo electrónico: |  | | | |
| **Datos de la persona designada como apoderada legal del colectivo** | | | | |
| Nombre completo:  (con dos apellidos) |  | | | |
| Número de Cédula o DIMEX: |  | | | |
| Edad: |  | | | |
| Estado civil:  (Marque con una X) |  | Soltero(a) | | |
|  | Casado(a) | | |
|  | Viudo(a) | | |
|  | Separado(a) | | |
|  | Unión Libre | | |
| Ocupación u oficio:  (a qué se dedica) |  | | | |
| Último grado de estudios:  (Marque con una X) |  | Primaria incompleta |  | Técnico incompleto |
|  | Primaria completa |  | Técnico completo |
|  | Secundaria incompleta |  | Universidad incompleta |
|  | Secundaria completa |  | Universidad completa |
|  | Ninguno | | |
| **Dirección física de la persona designada como apoderada legal del colectivo** | | | | |
| Provincia: |  | | | |
| Cantón: |  | | | |
| Distrito: |  | | | |
| Otras señas:  (Indique detalles como número de calle, avenida, casa, color, etc.) |  | | | |
| **Datos de contacto de la persona designada como apoderada legal del colectivo** | | | | |
| Número de teléfono: |  | | | |
| Correo electrónico: |  | | | |

**Perfil del proyecto**

# Categoría

Por favor, marque con una X la categoría correspondiente a su proyecto. Debe marcar con una equis sólo una opción:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Actividades de formación artística o cultural**: Proyectos que propicien espacios de convivencia mediante la realización de talleres o similares en áreas artísticas o culturales (danza, teatro, artes visuales, artesanías, técnicas de cultivo, gastronomía entre otras posibilidades), vinculadas ala las dinámicas socioculturales de la comunidad donde se desarrollarán. |
|  | **Producción de Actividades comunitarias (como ferias, festivales, intercambios y encuentros)**: Proyectos para la producción general de que actividades comunitarias como ferias, festivales, encuentros, intercambios o similares, desde la gestión sociocultural vinculados a las temáticas de diversidad cultural, cultura de paz, equidad de género, fomento a una vida saludable y en comunidad, y similares. |
|  | **Medios y proyectos de comunicación comunitaria:** Proyectos para el desarrollo iniciativas de comunicación comunitaria cuyos productos finales podrán ser:  **Periódicos y boletines:** Proyectos con la producción de al menos seis publicaciones (periódicos, boletines o similares) que fomenten gestión sociocultural.  **Cortos audiovisuales:** Proyectos para la producción de un audiovisual, cuyos contenidos sean resultado de un proceso de gestión cultural sociocultural que inviten a la reflexión sobre las realidades sociales, económicas y culturales.  **Otras producciones:** Proyectos para la producción de medios y proyectos de comunicación comunitaria, distintos a los mencionados anteriormente**.**  **Nota:** El proyecto presentado debe evidenciar la participación activa de la comunidad, en todas las etapas del video (inclusive desde la planificación inicial). Los productos elaborados se deberán divulgar y compartir en espacios de las comunidades donde se desarrollaron. |
|  | **Fortalecimiento organizacional y formación en gestión sociocultural:** Proyectos que faciliten la participación en actividades como cursos, procesos de diagnóstico, planificación estratégica y operativa, procesos de sistematización, talleres, congresos, seminarios, conversatorios, foros, encuentros u otros para las personas integrantes de la organización o colectivo postulante y así mejorar las capacidades de gestión de la propia organización. |
|  | **Espacios y equipamientos culturales:** Proyectos para la compra de insumos, equipo o remodelación que responda a un plan de acción para fomentar la participación y uso comunitario del espacio |

# Zona(s)

Por favor, detalle lo que se solicita a continuación:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alcance geográfico del proyecto.**  Marque con X.  Debe marcar sólo una opción | | | | | | | |
|  | Cobertura Nacional (el proyecto se ejecutará en más de una provincia y/o región). | | | | | | |
|  | Cobertura Regional (el proyecto se ejecutará en una sola región) | | | | | | |
|  | Cobertura Cantonal / Distrital (el proyecto se ejecutará en un solo cantón o distrito). | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Especificación de Región/Provincia/Cantón /Distrito en el que se llevará acabo su proyecto** | | | | | | | |
| **Región**  Marque con una X | | **Provincia**  Marque con una X | | | **Cantón(es)**  Indicar | | **Distrito(s)**  Indicar |
|  | Zona Norte |  | San José | |  | |  |
|  | Zona Sur |  | Alajuela | |
|  | San José |  | Cartago | |
|  | Alajuela |  | Heredia | |
|  | Cartago |  | Guanacaste | |
|  | Heredia |  | Puntarenas | |
|  | Guanacaste |  | Limón | |
|  | Puntarenas |  | | | | | |
|  | Limón |
|  | |  | | | | | |
| **La(s) zona(s) señaladas anteriormente en las que desarrollará el proyecto es (son) distinta(s) a la zona a la que pertenece su organización.**  Marque con una X | | | | | | | |
|  | | | |  | Sí |  | |
|  | | | |  | No |  | |

# Título

Escriba a continuación el título o nombre de su proyecto. **Máximo 20 palabras.**

|  |
| --- |
|  |

# Resumen del proyecto

Describa brevemente de qué trata su proyecto. **Mínimo 75 palabras a máximo 100 palabras**.

|  |
| --- |
|  |

# Justificación

Por favor, indique por qué es necesario realizar este proyecto. **Mínimo 200 palabras a máximo 300 palabras.**

Refiérase al contexto (las características del problema, necesidad u oportunidad que se ha identificado y la población afectada) y las razones por las que se considera que el proyecto es una buena propuesta para solucionar el problema, necesidad u oportunidad identificada.

|  |
| --- |
|  |

# Equipo de trabajo

Por favor, complete el siguiente cuadro con la información del equipo de trabajo de la organización u colectivo para el proyecto.

**Tome en cuenta la siguiente consideración:**

→ Debe indicar quién es la persona encargada de coordinar el proyecto (rol o función). Si la persona designada como apoderada legal (en caso de colectivos) o la representante legal (en caso organizaciones con cédula jurídica) es quien coordinará el proyecto, debe anotarlo en el cuadro.

→ Indicar aquellas personas que vayan a desempeñar un papel activo en el desarrollo del proyecto, independiente de que sean integrantes formales (personas de la junta directiva) de la organización o no.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre completo**  **(con 2 apellidos)** | **Rol o función en el proyecto:** | **¿Es del lugar donde se va a realizar el proyecto? (ver punto 2)**  Indique SI o NO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Puede agregar filas si lo necesita

# Objetivo general

Indique el objetivo general de su proyecto. **Máximo 1 objetivo general.**

|  |
| --- |
|  |

# Objetivos específicos

Indique los objetivos específicos de su proyecto. **Mínimo 2 y máximo 4 objetivos específicos.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo específico 1:** |  |
| **Objetivo específico 2:** |  |
| **Objetivo específico 3:** |  |
| **Objetivo específico 4:** |  |

# Actividades

Por favor, complete el siguiente cuadro con las actividades del proyecto y su descripción. **Mínimo 2 a máximo 4 actividades por objetivo específico.**

| **Objetivos** | **#** | **Nombre de la actividad**  Enfóquese en actividades principales y generales. | **Descripción de la actividad**  Detalle en qué consiste cada actividad y las tareas que la componen. |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objetivo específico 1** | **1.1.** |  |  |
| **1.2.** |  |  |
| **1.3.** |  |  |
| **1.4.** |  |  |
| **Objetivo específico 2** | **2.1.** |  |  |
| **2.2.** |  |  |
| **2.3.** |  |  |
| **2.4.** |  |  |
| **Objetivo específico 3** | **3.1.** |  |  |
| **3.2.** |  |  |
| **3.3.** |  |  |
| **3.4.** |  |  |
| **Objetivo específico 4** | **4.1.** |  |  |
| **4.2.** |  |  |
| **4.3.** |  |  |
| **4.4.** |  |  |

# Plazo de ejecución del proyecto:

Indique el mes de inicio y el mes de cierre del proyecto.

**Tome las siguientes consideraciones:**

→El proyecto presentado debe ejecutarse en un plazo de mínimo seis y máximo nueve meses, entre marzo 2024 y noviembre 2024.

→ Como se menciona en las bases de participación, el primer tracto del proyecto se depositará en abril de 2024, **el proyecto deberá iniciar en la medida de las posibilidades el 20 de marzo con actividades preparativas, sin contar aún con el presupuesto.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mes de Inicio** |  |
| **Mes de Cierre:** |  |
| **Duración total en meses:** |  |

# Cronograma de actividades

Por favor, complete el siguiente cuadro con las actividades del proyecto y el mes(es) en el que las realizará.

| # | **Nombre de la actividad**  (Copie y pegue las actividades indicadas en el punto 9) | **Marque con una X el mes o meses en que se realizará cada actividad**  **Año 2024** | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Set | Oct | Nov |
| **1.1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Presupuesto

Requisito 5: Descargue el archivo en Excel y complete según las instrucciones. Envíelo como parte del grupo de requisitos. Recuerde llenar la pestaña de contrapartidas.

# Población beneficiaria directa

Por favor, complete el siguiente cuadro con las personas que estima participarán en el proyecto según cada objetivo específico.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objetivos específicos**  (Copie y pegue los objetivos específicos indicados en el punto 8) | | **Cantidad estimada de personas** | **Detalle**  (Indique las características según edades, género, sí pertenecen a algún grupo específico) |
| **Objetivo específico 1:** |  |  |  |
| **Objetivo específico 2:** |  |  |  |
| **Objetivo específico 3:** |  |  |  |
| **Objetivo específico 4:** |  |  |  |

# Población beneficiaria indirecta

Indique las personas o grupo de personas que estima se van a beneficiar indirectamente de alguna u otra manera con el proyecto. **Máximo 100 palabras.**

|  |
| --- |
|  |

# Contrapartidas

Complete el siguiente cuadro con las personas u organizaciones de la comunidad que brindarán contrapartidas (apoyos o complementos) al proyecto.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de la persona, organización o institución** | **Teléfono** | **Apoyo que va a brindar** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Producto

Por favor, indique el producto o productos que pretende generar a partir de las actividades del proyecto (se recomienda ver la Guía de llenado). Es fundamental indicar que en aquellos casos en donde no se definan productos como tales (por la naturaleza del proyecto) el producto podría ser una recopilación de fotografías del proceso. **Mínimo 50 a máximo 100 palabras.**

|  |
| --- |
|  |

# Retribución a la comunidad

Indique de qué manera piensa compartir con la comunidad los resultados del proyecto, de acuerdo con lo establecido en las Actividades mencionadas en cuadro del punto 9. **Mínimo 50 a máximo 200 palabras**.

|  |
| --- |
|  |

# Información adicional

Si desea complementar algunos de los puntos indicados en el formulario, tiene la opción de enviar un archivo aparte con esta información junto con el formulario y el grupo de requisitos.

**Recuerde que debe enviar este formulario junto con el grupo de requisitos.**