

**FONDO BECAS TALLER**

**DIRECCIÓN DE CULTURA**

**MINISTERIO DE CULTURA Y JUVENTUD**

**FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS PARA EJECUTARSE EN EL 2021**

**Primera parte: Datos de la persona u organización postulante**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opción 1: Datos personales** | | | | | | |
| *Nombre completo* | | *Primer apellido* | | | | *Segundo apellido* |
|  | |  | | | |  |
| *Número de cédula o DIMEX* | | *Edad* | | *Estado civil (marque la casilla)* | | |
|  | |  | | Soltero(a) Casado(a)  Unión Libre Separado(a)  Viudo(a) | | |
| *Teléfono 1* | | *Teléfono 2* | | | | *Correo electrónico* |
|  | |  | | | |  |
| *Último grado académico aprobado (marque la casilla)* | | | | *Oficio u ocupación* | | |
| Primaria Secundaria Técnico  Universidad | | | |  | | |
| *Dirección física* | | | | | | |
| *Provincia* | *Cantón* | | *Distrito* | | *Otras señas* | |
|  |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opción 2: (solo para organizaciones con cédula jurídica)** | | | | | | | | | |
| *Nombre completo del representante legal* | | | *Primer apellido* | | | | | | *Segundo apellido* |
|  | | |  | | | | | |  |
| *Número de cédula jurídica de la organización* | | | *Teléfono de la organización* | | | | | | *Teléfono del representante legal* |
|  | | |  | | | | | |  |
| *Número de cédula o DIMEX* | | *Edad* | | | | *Estado civil (marque la casilla)* | | | |
|  | |  | | | | Soltero(a) Casado(a)  Unión Libre Separado(a)  Viudo(a) | | | |
| *Correo electrónico de la organización* | | | | | *Correo electrónico del representante legal* | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| *Dirección de la organización* | | | | | | | | | |
| *Provincia* | *Cantón* | | | *Distrito* | | | *Otras señas* | | |
|  |  | | |  | | |  | | |
| ***Datos de la persona de la organización que estará a cargo del desarrollo del proyecto:*** | | | | | | | | | |
| *Nombre completo* | | *Primer apellido* | | | | | | *Segundo apellido* | |
|  | |  | | | | | |  | |
| *Número de cédula o DIMEX* | | *Edad* | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
| *Teléfono 1* | | *Teléfono 2* | | | | | | *Correo electrónico* | |
|  | |  | | | | | |  | |
| *Último grado académico aprobado (marque la casilla)* | | | | | *Oficio u ocupación* | | | | |
| Primaria Secundaria Técnico  Universidad | | | | |  | | | | |
| *Dirección física:* | | | | | | | | | |
| *Provincia* | *Cantón* | | | *Distrito* | | | *Otras señas* | | |
|  |  | | |  | | |  | | |

**Segunda parte: Información adicional**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. *¿La persona que está solicitando la Beca Taller o que será encargada del proyecto sabe leer, escribir, utilizar equipo y programas básicos de cómputo?* | |
| Sí  No *(En caso de que su respuesta anterior haya sido afirmativa, complete el punto “2”)* | |
| 1. *De ser necesario que otra persona apoye a quien solicita la Beca Taller en la elaboración de informes, comunicación por correo electrónico, WhatsApp, manejo básico de presupuesto, favor indicar sus datos:* | |
| *Nombre completo:* |  |
| *Teléfono(s):* |  |
| *Correo electrónico:* |  |
| 1. *¿La persona que está solicitando la Beca Taller presenta alguna condición de discapacidad?* | |
| No Sí. Detallar: | |
| 1. *Cuéntenos, ¿cómo se enteró del fondo Becas Taller?* | |
| Por una persona conocida  Por una persona funcionaria del Ministerio de Cultura y Juventud  Por algún mensaje que vio en redes sociales  Por el sitio web de la Dirección de Cultura  Otro (por favor explique): | |
| 1. *¿Cuál ha sido su experiencia o la relación que ha tenido con la comunidad donde va a desarrollar el proyecto, en los temas que está proponiendo? (MAXIMO 300 palabras)* | |
|  | |

**Tercera Parte: Perfil de la propuesta**

1. *¿Cómo se llama el proyecto que quiere desarrollar?:*
2. *¿En qué lugar lo va a realizar?*

*b.1 Provincia:*

*b.2 Cantón*

*b.3 Distrito*

*b.4 Otras señas*

1. *Describa brevemente el contexto del lugar donde desarrollará el proyecto: (MAXIMO 150 palabras)*
2. *¿De qué manera se vincula su proyecto con la Herencia Cultural (Patrimonio Cultural Inmaterial)? (MAXIMO 300 palabras)*
3. *¿Quiénes son las personas portadoras de tradición que forman parte del proyecto?*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la persona portadora** | **Edad** | **Tradición u oficio** | **Breve historia de la persona** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. *¿Quiénes forman el equipo de trabajo principal en este proyecto?*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre completo** | **Rol o función para el proyecto:** | **¿Es de la comunidad donde se va a realizar el proyecto?** |
|  |  | Sí No |
|  |  | Sí No |
|  |  | Sí No |
|  |  | Sí No |

1. *¿Cuál es el rol de la comunidad en el proyecto? (MAXIMO 100 palabras)*
2. *¿Cuál es el objetivo general del proyecto?*
3. *¿Cuáles son los objetivos específicos del proyecto? (****no más de tres objetivos específicos****)*

*i.1.*

*i.2.*

*i.3.*

1. *¿Cuáles actividades deberá desarrollar para lograr cada objetivo específico?*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objetivos específicos** | **Actividades** | **Descripción** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**NOTA:** Todas las actividades que incluyan concentraciones de personas deberán contemplar posibilidades de adecuación en caso de que al momento de realizarse existan medidas del Ministerio de Salud relacionadas con la emergencia sanitaria COVID-19.

1. *¿Qué producto(s) tiene contemplado entregar al finalizar el proyecto? (MAXIMO 50 palabras)*
2. *¿De qué manera piensa devolver a la comunidad los resultados del proyecto? (MAXIMO 100 palabras)*
3. *Cuéntenos como organizará el tiempo para realizar las actividades del proyecto (este es el Cronograma del proyecto: tenga presente que debe durar ocho meses iniciando en abril y culminando en noviembre 2021)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividades** | **Día, semana o mes en que se realizará** | **Responsables** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. *¿De qué manera distribuirá el dinero solicitado? (Presupuesto)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rubros** | **Tipo de gasto** | **Detalle** | **Monto** |
| **1. Persona responsable (becaria)** |  |  |  |
| **2. Personas colaboradoras** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **3. Personas portadoras** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **4. Materiales** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **5. Alimentación** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **6. Transporte, combustible, hospedaje y viáticos** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **7. Alquileres de espacio, dispositivos o compra de equipo** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **8. Suministros e insumos** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **9. Otros** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **10. Imprevistos** |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |

1. *¿Cuántas personas considera que participarán directamente del proyecto?*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividades** | **Cantidad mínima de personas beneficiadas** | **Detalle** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. *¿Cuántas personas considera que participarán indirectamente del proyecto? (MAXIMO 100 palabras)*
2. ¿Qué valores, herramientas y conocimientos espera que adquiera la población participante? *(MAXIMO 100 palabras)*
3. Cuéntenos qué personas de la comunidad serán aliadas en este proyecto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la persona, organización o institución** | **Teléfono** | **Apoyo que va a brindar al proyecto** | **¿Es Contrapartida?** | **Si indico que sí, ¿cuál es el monto en colones del apoyo?** |
|  |  |  | Si No |  |
|  |  |  | Si No |  |
|  |  |  | Si No |  |
|  |  |  | Si No |  |
|  |  |  | Si No |  |
|  |  |  | Si No |  |

**Cuarta Parte: Anexos y Machotes**

**ANEXOS OBLIGATORIOS:**

Presentar la siguiente documentación con número y nombre de archivo. Por ejemplo: “ANEXO 1 – Juan Pérez”.

* ANEXO 1: Declaración jurada de información suministrada.
* ANEXO 2: Declaración jurada de prohibiciones.
* ANEXO 3: Constancia de experiencia en el tema a desarrollar en el proyecto.
* ANEXO 4: Cartas de apoyo de personas portadoras de tradición.
* ANEXO 5: Cartas de apoyo de personas o instituciones de la comunidad que apoyarán.

**MACHOTES:**

**Machote Anexo 1:**

**DECLARACIÓN JURADA DE INFORMACION SUMINISTRADA**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula de identidad/ pasaporte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , de nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_años, vecino de la provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cantón\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, distrito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , postulante al Fondo Becas Taller del Ministerio de Cultura y Juventud, declaro bajo fe de juramento que los documentos, datos e información brindados en este formulario son verídicos, completos y correctos según mi criterio y conocimiento.

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula de identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Machote Anexo 2:**

**DECLARACIÓN JURADA DE PROHIBICIONES**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, documento de identidad No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vecino/a de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, enterado que la legislación penal vigente sanciona con pena privativa de libertad el delito de perjurio, DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO que ni a mí ni a ninguno de las personas participantes del proyecto denominado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presentado a concurso ante el Fondo Becas-taller, nos alcanzan las prohibiciones establecidas en el Artículo No. 3 de su Reglamento, que establece:

***Artículo 3.- Prohibiciones.*** *No podrán participar como postulantes, ni ser beneficiarios del Fondo Becas-Taller:*

1. *Los funcionarios de la Administración Central del Ministerio de Cultura y Juventud.*
2. *Las personas extranjeras que no cuenten con un estatus migratorio regular, es decir que no tengan sus permisos de trabajo y residencia al día.*
3. *Las personas u organizaciones que durante el año en que aplican al Fondo Becas-Taller, gocen de otro beneficio económico de alguno de los programas o fondos del Ministerio de Cultura y Juventud o sus órganos desconcentrados.*

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula de identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Machote Anexo 3:**

**Constancia de Experiencia (relacionada con el tema del proyecto)**

**A quien corresponda:**

El/la suscrito/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hace constar que el/la señor/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cédula No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, participó en el proyecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Iniciando: día/mes/ año y finalizando: día/mes/año

Su participación tuvo como objetivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y desempeñó las siguientes tareas:

Todas las actividades, fueron realizadas según lo requerido y contribuyeron al logro adecuado de los objetivos del proyecto.

Se extiende la presente a solicitud del/ la interesado/a, a los \_\_\_\_\_días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_

Firma y número de cédula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº s de teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Machote Anexo 4:**

# **CARTA DE APOYO DE LA PERSONA PORTADORA DE TRADICIÓN**

Por medio de la presente yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

documento de identidad Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vecina(o) de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

distrito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cantón\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

hago constar **que apoyo el proyecto** presentado a concurso por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al Fondo Concursable Becas Taller para el desarrollo de proyectos culturales, para realizarse en el 20\_\_.

Como persona portadora del conocimiento apoyaré de la siguiente manera este proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por las siguientes razones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma persona portadora de tradición Firma postulante a Becas Taller

Número(s) de teléfono: Número(s) de teléfono:

Correo electrónico: Correo electrónico:

**Machote Anexo 5:**

# **CARTA DE APOYO**

Por medio de la presente yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

documento de identidad Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vecina(o) de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

distrito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cantón\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

representante de (institución u organización que apoya el proyecto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, hago constar **que apoyo el proyecto** presentado a concurso por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al Fondo Concursable Becas Taller para el desarrollo de proyectos culturales, para realizarse en el 20­­­­­­\_\_\_.

La organización asume el compromiso y/o apoya de la siguiente manera este proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por las siguientes razones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma representante de la organización Firma postulante a Becas Taller

Número(s) de teléfono: Número(s) de teléfono:

Correo electrónico: Correo electrónico: