**Fondo Becas Taller**

Dirección de Gestión Sociocultural del Ministerio de Cultura y Juventud

**REQUISITO 1. FORMULARIO**

**PRESENTACIÓN DE PROYECTOS A EJECUTARSE EN EL AÑO 2025**

**Importante:** Por favor **leer las Bases de Participación antes de completar el formulario**. Asimismo, se sugiere revisar las instrucciones de la Guía de Llenado. Favor **no modificar** el formato del presente documento.

**Requisitos que deben enviar** (machotes disponibles en el [sitio web de la DGS](https://www.dircultura.go.cr/servicios/becas-taller)):

|  |
| --- |
| **Requisitos obligatorios para todos los proyectos** |
| **Requisito 1** | Formulario **(presente documento).** |
| **Requisito 2** | Declaración jurada de prohibiciones firmada. |
| **Requisito 3** | Declaración jurada de información suministrada firmada. |
| **Requisito 4** | Cartas de apoyo firmadas de las personas portadoras de tradición. |
| **Requisito 5** | Resumen de la experiencia de la persona postulante y/o del equipo de personas colaboradoras. |
| **Requisito 6** | Presupuesto del proyecto (Archivo en Excel).  |

|  |
| --- |
| **Otros requisitos obligatorios (según aplique)** |
| **Requisito****7** | Carta de la organización representativa que respalda el proyecto en, con o desde pueblos originarios.  | Obligatorio solamente para proyectos realizados en, con o desde pueblos originarios y/o territorios indígenas. |
| **Requisito****8** | Lista de las personas o grupos interesados en participarán en las actividades del proyecto. | Obligatorio solo en caso de proyectos que implican la participación de persona en actividades como talleres, charlas, giras, entre otros. |
| **Requisito****9** | Cartas de apoyo de personas, instituciones u organizaciones aliadas de la comunidad. | Obligatorio solamente cuando se cuenta con apoyos, alianzas o contrapartidas. |
| **Requisito 10** | Personería Jurídica al día en el caso de organizaciones. | Obligatorio solamente para organizaciones postulantes CON cédula jurídica. |

**Datos de la persona u organización postulante (según corresponda)**

|  |
| --- |
| **OPCIÓN 1: Persona física**  |
| **Datos personales de la persona postulante**  |
| Nombre completo: |  |
| Número de identificación: |  |

|  |
| --- |
| **OPCIÓN 2: Organización CON personería jurídica** |
| **Datos de la organización**  |
| Nombre de la organización: |  |
| Número de cédula jurídica: |  |
| Enlace a redes sociales o página web de la organización (si tiene): |  |
|  |

|  |
| --- |
| **OPCIÓN 3: Organización SIN personería jurídica** |
| **Datos de la persona represente de la organización sin cédula jurídica** |
| Nombre completo:  |  |
| Número identificación: |  |
| Nombre de la organización que representa:  |  |
| Enlace a redes sociales o página web de la organización (si tiene): |  |
|  |

**PERFIL DEL PROYECTO**

# Título del proyecto: indique el título o nombre de su proyecto. Máximo 20 palabras.

|  |
| --- |
|  |

# Ubicación: describa el lugar donde se realizará el proyecto.

|  |  |
| --- | --- |
| **Lugar o comunidad donde se va a realizar el proyecto:**  |  |
| **Provincia/ Cantón/ Distrito:** |  |

1. **Resumen del proyecto:** describa brevemente de qué se trata su proyecto (máximo 300 palabras).

|  |
| --- |
|  |

1. **¿Cuál es el Patrimonio Cultural Inmaterial (PCI) con el que se trabajará y cómo se aborda en el proyecto?** Refiérase a las razones por las que considera que el proyecto es una buena propuesta para mitigar el problema, la necesidad u oportunidad relacionada al PCI a trabajar (máximo 300 palabras).

|  |
| --- |
|  |

# Personas portadoras de tradición: complete el siguiente cuadro con la información de las personas portadoras de tradición que participarán en su proyecto.

| **Nombre completo de la persona portadora de tradición**(con dos apellidos) | **Edad** | **Tradición u oficio** **de PCI** | **¿De quién o cómo obtuvo el saber? ¿Hace cuántos años lo practica?** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Agregue más filas si lo necesita**

1. **¿Por qué cree que el proyecto es importante y necesario para la comunidad donde se va a desarrollar?** Refiérase al contexto, las necesidades y oportunidades identificadas, vinculación comunitaria, entre otros (máximo 300 palabras).

|  |
| --- |
|  |

1. **Equipo de personas colaboradoras del proyecto:** complete el siguiente cuadro con la información de las personas colaboradoras que participan en el proyecto, la cuales estarán involucradas directamente en las actividades del mismo. Tome en cuenta las siguientes consideraciones:
2. Indicar quién es la **persona encargada** de coordinar el proyecto.
3. Incluir a las **personas que participarán de manera activa en el desarrollo de las actividades** del proyecto (punto 10 de este formulario).
4. **No incluir las personas que dan servicios profesionales complementarios**, por ejemplo: personas fotógrafas, diseñadoras gráficas, filólogas, servicios de alimentación, entre otros.
5. Se recomienda **contemplar una persona asistente** que apoye la elaboración de informes y la gestión administrativa del fondo.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos** | **Número de identificación** | **Edad** | **Rol o función en el proyecto** | **¿Es del lugar donde se va a realizar el proyecto?**Indique SI o NO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# Agregue filas si es necesario.

# Objetivo General del proyecto (máximo 1 objetivo general).

|  |
| --- |
|  |

# Objetivos Específicos (mínimo 2 y máximo 4 objetivos específicos).

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

# Actividades: estas deben estar relacionadas con los Objetivos Específicos planteados. Si aplica, considere acá la presentación de resultados a la comunidad (mínimo 2 y máximo 4 actividades por objetivo específico).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objetivos** | **#** | **Nombre de la actividad** | **Descripción** (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.** |  |  |

# Presentación de resultados a la comunidad (cuando aplique): indique cuál actividad del punto anterior (10. Actividades) corresponde a la presentación de los resultados de su proyecto con la comunidad (máximo 200 palabras).

|  |
| --- |
|  |

# Cronograma: complete el siguiente cuadro de acuerdo con las actividades descritas en el punto 10 de este formulario. Tome en cuenta las siguientes indicaciones:

* El proyecto presentado debe ejecutarse en un plazo de ocho meses (iniciando en abril 2025 y culminando en octubre de 2025, para presentar el Informe Final en noviembre 2025).
* Como se menciona en las Bases de Participación, el primer tracto se depositará en abril del 2025.

| **#** | **Nombre de la actividad**(Copie y pegue las actividades indicadas en la columna “Nombre de la actividad” del punto “10.Actividades” de este formulario) | **Mes o meses en que se realizará** (Marque con X) |
| --- | --- | --- |
| **Año 2024** |
| 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.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Población Beneficiaria Directa: de acuerdo con cada objetivo específico (punto 9 de este formulario), detalle la participación estimada.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **# de Objetivo** | **Cantidad** (Número estimado de personas que participarán de las actividades y firmarán lista de asistencia) | **Detalle**(Indique las características según edades, género, si pertenecen a un grupo específico, entre otros) |
| **Objetivo específico 1:** |  |  |
| **Objetivo específico 2:** |  |  |
| **Objetivo específico 3:** |  |  |
| **Objetivo específico 4:** |  |  |

1. **Vinculación comunitaria:** indique el rol que tendrá la comunidad, la forma en que será vinculada al proyecto y posibles apoyos que esta brindará al mismo (máximo 200 palabras).

|  |
| --- |
|  |

# Productos (si aplica): indique el producto o productos que planea generar al final del proyecto (máximo 100 palabras).

|  |
| --- |
|  |

**Recuerde enviar este y todos los requisitos necesarios indicados en las Bases de Participación.**