

FORMULARIO POSTULACIÓN FONDO DE CREACIÓN ARTISTICA ESTUDIANTIL

# CONTROL DE VERSIÓN

Para mantener el control y la trazabilidad de los cambios realizados en el presente reglamento, a continuación, se presenta la estructura de registro que se debe completar cada vez que el contenido del mismo se modifique:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| VERSIÓN SEGÚN AÑO Y FECHA DE MODIFICACIÓN | | | OBSERVACIONES / MODIFICACIONES REALIZADAS | AUTOR |
| Acta | Versión | fecha | - |  |
| Nº | 01 | 15-03-24 |  | Dirección Creación Artística |

**FORMULARIO POSTULACIÓN**

**FONDO CREACIÓN ARTÍSTICA ESTUDIANTIL**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del proyecto |  |
| Nombre Estudiante responsable del proyecto postulado |  |
| RUT |  |
| Correo |  |
| Carrera o Programa |  |
| Nombre Académico/a Tutor/a |  |
| Correo |  |
| Disciplinas que participan proyecto |  |
|  |
|  |

1. PARTICIPANTESIncluya los recuadros necesarios hasta considerar a todo(a)s lo(a)s estudiantes co/ejecutores y/o co-creadores, dell proyecto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Estudiantes coautores y/o colaboradores | | | |
| Nombre |  | | |
| RUT |  | Escuela / Facultad |  |
| Correo electrónico |  | | |
| **Estudiante colaborador(a) 1** | | | |
| Nombre |  | | |
| RUT |  | Escuela / Facultad / Institución |  |
| Correo electrónico |  | | |
| **Estudiante colaborador(a) 2** | | | |
| Nombre |  | | |
| RUT |  | Escuela / Facultad / Institución |  |
| Correo electrónico |  | | |
| **Estudiante colaborador(a) 3** | | | |

|  |
| --- |
| 2. Objetivos  Indique el objetivo general del proyecto detallando, además, los objetivos específicos (máximo 3 objetivos específicos). |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Descripción Especifique de manera concisa la propuesta creativa, con los contenidos a abordar, técnicas, materiales, soporte y formatos que se emplearán, entre otras informaciones relevantes, que contribuya a apreciar fielmente en qué consistirá la creación artística a desarrollar. (Máximo 4000 caracteres). |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Fundamentación Justifique la realización del proyecto y el aporte del mismo (Máximo 4000 caracteres). |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Resultados   Describa los resultados esperados de su proyecto, formato de exhibición al público y lugar de exhibición. (Máximo 2000 caracteres) |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Retribución – Actividad de exhibición pública   Especifique qué actividad realizará como retribución para mostrar el resultado final del proyecto. La retribución se refiere específicamente a la forma en que los resultados de su proyecto llegarán a la comunidad, tales como exhibición, presentación teatral, concierto, exposición, etc. (Máximo 2000 caracteres) |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Planificación   Indica en detalle el plan de trabajo para el desarrollo del proyecto. |

Plan de trabajo/Carta Gantt

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **2024** | | | | | |
|  | **Actividad** | **Julio** | **Agosto** | **Septiembre** | **Octubre** | **Noviembre** | **Diciembre** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |

(Incluir más actividades si es necesario)

1. SOLICITUD PRESUPUESTARIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE GASTOS (Solo Operación)** | **ITEM** | **DETALLE Y JUSTIFICACIÓN DEL RECURSO** | **MONTO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. CO FINANCIAMIENTO  
   Indique si cuenta con cofinanciamiento pecuniario (en dinero) o no pecuniario (recursos, infraestructura, entre otros.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **¿Qué proyecto?** *Marque con una “X” el casillero correspondiente al Fondo que desea postular* | | | |
|
|  | Pecuniario | *Especifique origen y monto* |  |
|  | No Pecuniario | *Especifique origen y tipo de recursos* |  |

1. DOCUMENTOS ADJUNTOS.

Indique si entrega o no los documentos adjuntos, marcando con una (x) la línea respectiva. En las categorías respectivas, añadir filas si es necesario.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Documento** | **Si** | **No** |
| Carta de Patrocinio Director/a Escuela o programa y Académico/a Tutor/a |  |  |
| Certificado Alumno regular estudiante responsable y co-ejecutores |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma   
Estudiante(a) responsable del proyecto

