| **1. IDENTIFICACIÓN PATROCINADOR/A** Institución o persona que postula al/la candidato/a | |
| --- | --- |
| **1.1. Datos patrocinador/a de la postulación** Persona Natural o Representante de la Institución Postuladora | |
| Apellido paterno: | |
| Apellido materno: | |
| Nombres: | |
| Sexo: Femenino Masculino | |
| RUT: | |
| Profesión / oficio: | |
| Cargo en la institución o ámbito de trabajo: | |
| Teléfono(s) de contacto: | |
| Correo electrónico: | |
| Región: | Provincia: |
| Comuna: | Localidad: |
| Dirección: | |
| Referencias ubicación (parcela, comunidad, entre calles u otras referencias): | |

| 1.2. Datos de la institución patrocinadora de la postulación Sólo en caso que sea una Institución Patrocinadora | |
| --- | --- |
| Nombre / Razón social: | |
| Giro: | |
| RUT: | |
| Dirección: | |
| Casilla postal: | |
| Teléfono(s) de contacto: | Fax: |
| Correo electrónico: | |
| **2. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA POSTULADA** Complete sólo las casillas de los campos correspondientes al tipo de candidatura que postula. | |
| **2.1. Datos del/la cultor/a** | |
| Apellido paterno: | |
| Apellido materno: | |
| Nombres: | |
| Ha formado parte de candidaturas anteriores: **SI** **NO** Año: | |
| Sexo: Femenino Masculino | |
| Pueblo originario, etnia o proveniencia cultural con la que se identifica (si lo hubiese): | |
| Lenguas (marque con una x las lenguas que el postulado domina total o parcialmente):   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Castellano |  | Mapuzungún |  | Aymara |  | Otro |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Quechua |  | Colla |  | Rapanui |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Kunza |  | Kawésqar |  | Yagán | | |
| RUT: | |
| Fecha de nacimiento: | |
| Teléfono(s) de contacto: | |
| Correo electrónico: | |

| 2.2. Localización del/la cultor/a | |
| --- | --- |
| Región: | Provincia: |
| Comuna: | Localidad: |
| Dirección: | |
| Referencias ubicación (parcela, comunidad, entre calles u otras referencias): | |

| **3. ÁMBITO DEL PATRIMONIO CULTURAL INMATERIAL (PCI) PORTADO** Seleccionar un máximo de 2 ámbitos de PCI y escribir el nombre de la manifestación o conocimiento en específico.  Para completar véase punto 2.2. de las Bases de Postulación. | |
| --- | --- |
| **Ámbitos PCI** | **Nombre de la especialidad, manifestación o conocimiento** |
| 1. **Tradiciones y expresiones orales** |  |
| 1. **Usos sociales, rituales y actos festivos** |  |
| 1. **Conocimientos y usos relacionados con la naturaleza y el universo** |  |
| 1. **Técnicas artesanales tradicionales** |  |
| **4. ANTECEDENTES DE LA POSTULACIÓN** | |
| **4.1. Descripción del PCI (manifestaciones y/o conocimientos)** Nombre y describa las manifestaciones o conocimientos que se seleccionaron como especialidades del/ la postulado/a, caracterizando sintéticamente su naturaleza y atributos. Indique su período temporal y su alcance territorial  (Máximo 2 páginas). | |
|  | |

| **4.2. Descripción de la experiencia del/la CULTOR/A** Describa la trayectoria y experiencia de/de la cultor/a, detallando su experticia y excepcionalidad en el dominio de la manifestación del PCI. Para completar véase punto 4.3. de las Bases de Postulación.  (Máximo 1 página). |
| --- |
|  |
| **4.3. Fundamentación de la postulación** Describir brevemente la relevancia del/la postulado/a, con respecto a los siguientes aspectos.  Para completar véase punto 4.3. de las Bases de Postulación.  (Máximo 2 páginas) |
| **Relevancia** local, regional o nacional de la práctica o manifestación (Importancia identitaria de la práctica para la localidad, región o el país). |
| **Excelencia** en la aplicación de los conocimientos y técnicas demostrados (Reconocimiento, experiencia y calidad). |
| **Dedicación** de la persona a la actividad (Práctica cotidiana, construcción de referente) |
| **Voluntad** de seguir desarrollando sus conocimientos y técnicas (Acciones emprendidas, continuidad y creación). |
| **Compromiso** **para transmitir** sus conocimientos y mantener la práctica (Identificación de grupo interesado, compromiso y capacidad). |

| **4.4. Apreciación de patrimonio en riesgo** | |
| --- | --- |
| ¿Considera usted que una o más de las manifestaciones del patrimonio cultural inmaterial cultivadas por el/la postulado/a se encuentran en riesgo de desaparición en el corto o mediano plazo? | |
| **SI NO** | |
| Si su respuesta es SÍ, mencione un máximo de tres riesgos que enfrente el PCI y justifíquelos  (Máximo 1 página). | |
| ¿Qué riesgo? | Justifique ¿Por qué? |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

| **4.5. Anexos**Indique los documentos anexos (carpeta de prensa, discos, fotografías, videos, links).  Sólo los primeros 4 anexos serán considerados. |
| --- |
|  |
| ¿Desea complementar la ficha con anexos entregados en postulación previa en caso que hubiere?  **SI** **NO** |
| **Si su respuesta es afirmativa, complete los siguientes datos de la postulación anterior:**  Año de postulación:  Nombre postulado/a:  Nombre patrocinador/a: |

| **Firma y Declaración Jurada Patrocinador/a de la Postulación** |
| --- |
| FIRMA Y DECLARACIÓN JURADA PATROCINADOR/A DE LA POSTULACIÓN  (En caso que postulador/a sea una persona natural)  En …………………………………………………………………………, con fecha ……… de …………………………… de 2013,  yo …………………………………………………………………………………………………………………………………………, Rut …………………………………, con domicilio en ………………………………………………………………………, ciudad, comuna o localidad de ……………………………………………………………………………, declaro bajo juramento la veracidad de los datos contenidos en esta postulación, realizada con el consentimiento expreso e informado del/la postulado/a.  Asimismo, autorizo al Consejo Nacional de la Cultura y las Artes a resguardar la totalidad de los documentos adjuntos y a utilizarlos para los fines que estime convenientes, siempre en el marco de las actividades de salvaguardia del Patrimonio Cultural Inmaterial, citando las fuentes correspondientes.  Asimismo, declaro mi compromiso para –en caso de ser reconocido/a el/la postulado/a como Tesoro Humano Vivo- colaborar en la ejecución de actividades de registro, transmisión y fomento de sus conocimientos y expresiones, si es que así lo determinare el Programa de Reconocimiento Tesoros Humanos Vivos.  .............................................................  FIRMA PATROCINADOR/A DE LA POSTULACIÓN |
| FIRMA Y DECLARACIÓN JURADA PATROCINADOR/A DE LA POSTULACIÓN  (En caso que el/la patrocinador/a sea una persona jurídica)  En ………………………………………………………………………, con fecha ……… de …………………………… de 2013,  yo …………………………………………………………………………………………………………………………………………………, Rut …………………………………………………………, en mi calidad de representante legal de ………………………………………………………………………………………………………………………………………………, con domicilio en ………………………………………………………………………, ciudad, comuna o localidad de ………………………………………………………………………, Rut …………………………………, declaro bajo juramento la veracidad de los datos contenidos en esta postulación, realizada con el consentimiento expreso e informado del postulado.  Asimismo, autorizo al Consejo Nacional de la Cultura y las Artes a resguardar la totalidad de los documentos adjuntos y a utilizarlos para los fines que estime convenientes, siempre en el marco de las actividades de salvaguardia del Patrimonio Cultural Inmaterial, citando las fuentes correspondientes.  Asimismo, declaro mi compromiso para –en caso de ser reconocido/a el/la postulado/a como Tesoro Humano Vivo- colaborar en la ejecución de actividades de registro, transmisión y fomento de sus conocimientos y expresiones, si es que así lo determinare el Programa de Reconocimiento Tesoros Humanos Vivos.  ..............................................................  FIRMA PATROCINADOR/A DE LA INSTITUCIÓN |

| **Firma y Declaración Jurada de la Persona Postulada** |
| --- |
| FIRMA Y DECLARACIÓN JURADA DE LA PERSONA POSTULADA  (En caso que postulado/a sea una persona natural)  En ………………………………………………………………………, con fecha ……… de …………………………… de 2013,  yo …………………………………………………………………………………………………………………………………………, Rut …………………………………, con domicilio en ………………………………………………………………………, ciudad, comuna o localidad de ……………………………………………………………………………, declaro bajo juramento la veracidad de los datos contenidos en esta postulación.  Por este acto, autorizo expresamente que los datos personales contenidos en esta postulación sean incluidos en un registro nacional, de carácter público, de cultores individuales y colectivos del Patrimonio Cultural Inmaterial a cargo de la Sección de Patrimonio del Consejo Nacional de la Cultura y las Artes, en cumplimiento de la Ley 19.628 sobre protección de la vida privada.  Asimismo, declaro mi compromiso para –en caso de ser reconocido/a como Tesoro Humano Vivo- asumir la ejecución de actividades de registro, transmisión y fomento de sus conocimientos y expresiones, si es que así lo determinare el Programa de Reconocimiento Tesoros Humanos Vivos.  ............................................  FIRMA DEL/LA POSTULADO/A |