| **ANTECEDENTES OBLIGATORIOS DE POSTULACIÓN** |
| --- |
| Toda postulación debe acompañar los siguientes antecedentes:   1. Ficha de Postulación que corresponda (individual o colectiva). 2. Declaración jurada simple de la persona representante del colectivo o comunidad postulada (en formato anexo a la Ficha de postulación). 3. Declaración jurada simple del/la patrocinador/a de la postulación (en formato anexo a la Ficha de postulación). 4. Copia simple por ambas caras de la cédula de identidad del/la representante del colectivo o comunidad. 5. Copia simple por ambas caras de la cédula de identidad vigente del/la patrocinador/a de la postulación y/o representante legal si ésta fue presentada por una persona jurídica.   En caso que la postulación sea presentada por una persona jurídica, a los documentos anteriores es necesario anexar:   1. Certificado de vigencia (con fecha de expedición no superior a 60 días corridos contados hacia atrás desde la fecha de la postulación) y documentación que acredite la personería del/la representante legal, con indicación del número de RUT de la persona jurídica, si tuviere.   Los antecedentes obligatorios exigidos en este punto son un requisito esencial de la postulación, por tanto, la ausencia de cualquiera de éstos implicará la calificación de la postulación como inadmisible. |

| **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 DEL COLECTIVO O COMUNIDAD POSTULADA** Complete sólo las casillas de los campos correspondientes al tipo de candidatura que postula |
| --- |
| **2.1. Datos del colectivo o comunidad** |
| Denominación del colectivo (razón social, nombre o denominación funcional a la postulación): |
| Ha formado parte de candidaturas anteriores: **SI** **NO** Año(s): |
| Composición del colectivo: Femenino Masculino Mixto |
| Pertenece a algún pueblo originario: **SI** **NO** |
| Identificar proveniencia cultural con la que se identifica, si la hubiese (pueblo originario, etnia u otro) |
| Lenguas (marque con una x las lenguas que los y las integrantes del colectivo o comunidad dominan total o parcialmente):   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Castellano |  | Mapuzungun |  | Aymara |  | Otro |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Quechua |  | Colla |  | Rapanui |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Kunza |  | Kawésqar |  | Yagán | |
| Año de fundación del grupo o colectivo: |
| RUT (en caso de organización con personalidad jurídica): |

| 2.2. Localización del colectivo o comunidad | |
| --- | --- |
| Región: | Comuna: |
| Localidad: | |

| 2.3. Datos REPRESENTANTE del colectivo o comunidad(Debe ingresar OBLIGATORIAMENTE todos los datos solicitados.  En caso de que el/la representante no cuente con teléfono y/o correo electrónico, deberá ingresar otro para contactarla) | |
| --- | --- |
| Apellido paterno: | |
| Apellido materno: | |
| Nombres: | |
| RUT: | |
| Teléfono(s) de contacto: | |
| Correo electrónico: | |
| Región: | Provincia: |
| Comuna: | Localidad: |
| Dirección: | |
| Referencias ubicación (parcela, comunidad, entre calles u otras referencias): | |

| 2.4. Integrantes del colectivo o comunidadDeben ingresar OBLIGATORIAMENTE los criterios de pertenencia al colectivo o comunidad (máximo 1 página).  En los casos que sea posible debe identificar el nombre completo de cada integrante del colectivo o comunidad |
| --- |
| **Criterios** **de pertenencia** al colectivo o comunidad ¿Qué características debe cumplir una persona para ser parte del colectivo o comunidad? |
| Nombre completo de cada uno/a de los integrantes del colectivo o comunidad:   1. …. 2. …. 3. …. |

| **3. ÁMBITO DEL PATRIMONIO CULTURAL INMATERIAL (PCI) PORTADO** Destacar e identificar un máximo de 2 ámbitos de PCI de la comunidad postulada, 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 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 COLECTIVO O COMUNIDAD** Describa la trayectoria y experiencia del colectivo o comunidad, 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** del grupo 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**  Si Usted considera que una o más de las manifestaciones de patrimonio cultural inmaterial cultivadas por el colectivo o comunidad se encuentran en riesgo, identificar y explicar la situación.  (Máximo media página). |
| --- |
|  |

| **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(s) de postulación:  Nombre patrocinador/a: |
| **Firma y Declaración Jurada Patrocinador/a de la Postulación** |
| FIRMA Y DECLARACIÓN JURADA PATROCINADOR/A DE LA POSTULACIÓN  (En caso que el/la postulador/a sea una persona natural)  En ……………………………………………………………, con fecha ……… de …………………………………… de 2014,  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 el colectivo o comunidad postulada 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** |
| 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 2014,  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 el colectivo o comunidad postulada 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 Representante del colectivo o comunidad postulada** |
| FIRMA Y DECLARACIÓN JURADA REPRESENTANTE DEL COLECTIVO O COMUNIDAD POSTULADA  (En caso que postulado/a sea un colectivo o comunidad con personalidad jurídica)  En …………………………………………………………………, con fecha ……… de …………………………………… de 2014,  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.  Asimismo, declaro mi compromiso para –en caso de ser reconocido el colectivo o comunidad postulada 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 REPRESENTANTE DEL COLECTIVO POSTULADO |

| **Firma y Declaración Jurada Representante del colectivo o comunidad postulada** |
| --- |
| FIRMA Y DECLARACIÓN JURADA REPRESENTANTE DEL COLECTIVO O COMUNIDAD POSTULADA  (En caso que postulado/a sea un colectivo o comunidad sin personalidad jurídica)  En ……………………………………………………………, con fecha ……… de …………………………………… de 2014,  yo …………………………………………………………………………………………………………………………………………, Rut …………………………………, con domicilio en ………………………………………………………………………, ciudad, comuna o localidad de ………………………………………………………………………, a nombre del colectivo/ comunidad postulada ………………………………………………………………………………………………………………………, declaro bajo juramento la veracidad de los datos contenidos en esta postulación.  Asimismo, declaro mi compromiso para –en caso de ser reconocido el postulado/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 REPRESENTANTE DEL COLECTIVO POSTULADO |