**FORMULARIO ÚNICO DE POSTULACIÓN (FUP)**

 **IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD RESPONSABLE**

|  |
| --- |
| **Comuna y Región** |
| **Nombre del Centro Cultural o Teatro Regional**  |
| **Nombre de los espacios donde se desarrollarán las actividades del Proyecto** |
| **Nombre y domicilio del municipio, corporación y/o fundación municipal que postula** |
| **Nombre y Rut del Representante Legal de municipio, corporación y/o fundación municipal que postula** |
| **Director/a del Centro Cultural** |
| **Contacto responsable del proyecto postulado:**  |
| **Nombre:**  | **Dirección:**  | **Teléfono:**  |
| **Correo electrónico:**  | **Teléfono celular:**  |
| **Cargo:**  | **Web:** |
| **Indicar por qué medios prefiere ser notificado de las distintas etapas concursales, correo electrónico o carta certificada:**  |

 **PROYECTO PROGRAMACIÓN ARTÍSTICA**

|  |
| --- |
| **Objetivos del proyecto** (hasta 1.500 caracteres)  |
| **Fundamentación** (hasta 3.000 caracteres) |
| **Público Objetivo** (hasta 1.500 caracteres) |
| **Estrategias de vinculación con el público** (hasta 2.000 caracteres) |
| **Estrategias de Comunicación** (hasta 3.000 caracteres) |

**LISTADO DE ACTIVIDADES Y GASTOS ASOCIADOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividad**  | **Fecha de ejecución programada** | **Gasto Programación (honorarios artistas, talleristas, etc.)** | **Gasto Operativo****(traslado, alimentación, ficha técnica, etc.)** | **Gasto Difusión** **(afiches, programas, avisos, etc.)** | **Monto total actividad** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |

**DOCUMENTOS OBLIGATORIOS REQUERIDOS**

. Plan de Gestión

. Comprobante de Inscripción en Registro Central de Colaboradores del Estado y Municipalidades

. Organigrama

. Plan de Gasto Anual

. Dossier

. Ficha Técnica

. FUP