**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