**ANEXO 2. FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEL PROYECTO PARA CABILDOS, RESGUARDOS INDÍGENAS, CONSEJOS COMUNITARIOS DE COMUNIDADES NEGRAS Y AFROCOLOMBIANAS.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LA CONVOCATORIA DEPARTAMENTAL PARA EL FOMENTO Y LA FORMACIÓN DE PÚBLICOS CULTURALES 2020** | | | | | | | |
| **SECRETARÍA DE CULTURA DEL VALLE DEL CAUCA** | | | | | | | |
| **FORMULARIO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN PARA CABILDOS, RESGUARDOS INDÍGENAS, CONSEJOS COMUNITARIOS DE COMUNIDADES NEGRAS Y AFROCOLOMBIANAS** (Este formulario debe ser diligenciado en letra de imprenta en máquina o manualmente, pero de manera clara y legible. Los campos que llevan un asterisco son obligatorios. Su omisión puede ser causal de rechazo). | | | | | | | |
| **No. de Recepción:** *(Espacio que diligencia la Secretaría de Cultura)* | | | | | | | |
| **FICHA BÁSICA** | | | | | | | |
| **Fecha de diligenciamiento\*:** (día/ mes /año) | | | | | | | |
| **Razón social (organización que presenta el proyecto según como aparece registrada en el RUT)\*:** | | |  | | | | |
| **NIT (número de identificación tributaria, aparece en el RUT)\*:** | | |  | | | | |
| **Municipio de radicación del proponente\*:** | | | **Vereda / barrio:** | | | | |
| **Municipio de ejecución del proyecto\*:** | | | **Vereda / barrio:** | | | | |
| **Nombre del representante legal\*:** | | | | | | | |
| **Dirección\*:** | | | | | | | |
| **Teléfono fijo:** | | | **Teléfono celular\*:** | | | | |
| **Correo electrónico\*:** | | | | | | | |
| **Nombre del proyecto\*:** | | | | | | | |
| **TIPO DE PÚBLICO (marcar con una "X", usar el manual para la clasificación). Es posible marcar en tipo de público “INFANTIL Y ADOLESCENTE” y al mismo tiempo “ADULTO”** | | | | | | | |
| **INFANTIL Y ADOLESCENTE** | **ADULTO** | | | | | | |
| **Demanda inexistente** | **Demanda latente** | **Primerizo** | **Demanda ocasional** | | **Demanda regular** | **Demanda proactiva** |
|  |  |  |  |  | |  |  |
| **TIPO DE ESTRATEGIA (marcar con una "X", usar el manual para la clasificación)** | | | | | | | |
| **Interés Cultural** | **Eliminación de barreras** | | **Fidelización** | | | **Participación** | |
|  |  | |  | | |  | |
| **ÁREA (marcar con una "X")** | | | | | **CAMPO (Escriba la sub área de las artes o del patrimonio)** | | |
| **Artes** | | **Patrimonio** | | |  | | |
|  | |  | | |
| ***Dejo constancia que he leído, conozco y acepto todas las condiciones de LA CONVOCATORIA DEPARTAMENTAL PARA EL FOMENTO Y LA FORMACIÓN DE PÚBLICOS CULTURALES 2020, de la Secretaría de Cultura del Departamento del Valle del Cauca en alianza con el Fondo Mixto para la Promoción de la Cultura y las Artes y que los datos consignados en este formulario y los soportes anexos son ciertos.*** | | | | | | | |
| **Firma del Representante Legal\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | |
| **No. de identificación:\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | |