

## Programa de Estímulo a la Creación y al Desarrollo Artístico de Quintana Roo

**Convocatoria 2010**

No. de Registro

### I. CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN.

|                        |  |                     |  |                     |  |                    |  |
|------------------------|--|---------------------|--|---------------------|--|--------------------|--|
| Nombre del responsable |  | Apellido Paterno    |  | Apellido Materno    |  | Nombre(s)          |  |
| CURP                   |  | Lugar de nacimiento |  | Fecha de nacimiento |  | Edad               |  |
| Domicilio              |  | Calle               |  | No. Ext.            |  | No. Int.           |  |
| Colonias               |  | C.P.                |  | Ciudad              |  | Municipio          |  |
| Clave Lada             |  | Teléfono            |  | Celular             |  | Correo Electrónico |  |
| Nombre del grupo       |  |                     |  |                     |  |                    |  |

### II. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO.

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| Nombre del Proyecto                           |   |  |  |
| Categoría                                     | <input type="checkbox"/> Jóvenes Creadores                            | <input type="checkbox"/> Creadores con Trayectoria | <input type="checkbox"/> Desarrollo Artístico Individual |
|   | <input type="checkbox"/> Difusión del Patrimonio Cultural y Artístico | <input type="checkbox"/> Grupos Artísticos         | <input type="checkbox"/> Formación Artística Individual  |
| Disciplina                                    | <input type="checkbox"/> Artes Visuales                               | <input type="checkbox"/> Medios Audiovisuales      | <input type="checkbox"/> Literatura                      |
|   | <input type="checkbox"/> Danza  | <input type="checkbox"/> Música                    | <input type="checkbox"/> Teatro                          |
| Especialidad                                  |   |  |  |
| Descripción del proyecto                      |   |  |  |
|   |   |  |  |
|   |   |  |  |
|   |   |  |  |
| Cronograma de actividades                     | 1° Trimestre  |  |  |
|   | 2° Trimestre  |  |  |
|   | 3° Trimestre  |  |  |
|   | 4° Trimestre  |  |  |
| Lugares donde se desarrollará el proyecto     |   |  |  |
| Producto final o resultado que se obtendrá    |   |  |  |
| Propuesta de difusión del trabajo concluido   |   |  |  |
| Propuesta de retribución en los municipios    |   |  |  |
| ¿Cuenta con apoyo de otra institución?        |   | <input type="checkbox"/> No                        | <input type="checkbox"/> Sí                              |
| Solicitudes previas al programa               |   | <input type="checkbox"/> No                        | <input type="checkbox"/> Sí                              |
| Actividad actual del responsable del proyecto |   | Especifique:                                       |  |
|   |   | Emisión  |  |
|   |   | ¿Consultó manual de elaboración de proyectos?      |  |
| Nombre y firma del responsable del proyecto   |   | <input type="checkbox"/> No                        |  |
|   |   | <input type="checkbox"/> Sí                        |  |
|   |   | Sede   |  |

## Programa de Estímulo a la Creación y al Desarrollo Artístico de Quintana Roo

**Convocatoria 2010**

|                 |  |
|-----------------|--|
| No. de Registro |  |
|-----------------|--|

|                        |                  |           |  |
|------------------------|------------------|-----------|--|
| Nombre del responsable |                  |           |  |
| Apellido Paterno       | Apellido Materno | Nombre(s) |  |

### III. DOCUMENTACIÓN (Para uso exclusivo de la sede de recepción).

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Tres juegos de documentos engargolados.                         |
| <input type="checkbox"/> | 1. Formato de solicitud debidamente requisitado.                |
| <input type="checkbox"/> | 2. Portada.   |
| <input type="checkbox"/> | 3. Síntesis ejecutiva del proyecto.                             |
| <input type="checkbox"/> | 4. Acta de nacimiento.  |
| <input type="checkbox"/> | 5. Identificación oficial.                                      |
| <input type="checkbox"/> | 6. Comprobante de domicilio.                                    |
| <input type="checkbox"/> | 7. Comprobante de residencia de los últimos cinco años.         |
| <input type="checkbox"/> | 8. Semblanza curricular.  |
| <input type="checkbox"/> | 9. Carta de responsabilidad.                                    |
| <input type="checkbox"/> | 10. Carta de liberación (ex beneficiarios).                     |
| <input type="checkbox"/> | 11. Cartas de recomendación (formación artística individual).   |
| <input type="checkbox"/> | 12. Carta de representación (grupos artísticos).                |
| <input type="checkbox"/> | 13. Proyecto a desarrollar.                                     |
| <input type="checkbox"/> | 14. Anexos, de acuerdo con categoría y disciplina. Especifique: |
|                          |   |
|                          |   |
|                          |   |

### IV. REVISIÓN ADMINISTRATIVA (Para uso exclusivo de la Secretaría Técnica).

|   |                             |
|---|-----------------------------|
| Emisiones anteriores: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí |                             |
|   |                             |
| Compromisos cumplidos:  |                             |
| <input type="checkbox"/> No   | <input type="checkbox"/> Sí |
|   |                             |
| Documentos completos y suficientes:   |                             |
| <input type="checkbox"/> No   | <input type="checkbox"/> Sí |
|   |                             |
| Aprobación de revisión administrativa:  |                             |
| <input type="checkbox"/> No   | <input type="checkbox"/> Sí |
| Comentarios:  |                             |
|   |                             |
|   |                             |
|   |                             |
| Nombre y firma de quien revisó  |                             |

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Nombre y firma de quien registró |  |
| Lugar y fecha                    |  |

### V. DICTAMEN (Para uso exclusivo de la Comisión Técnica).

|  |  |                             |                             |
|--|--|-----------------------------|-----------------------------|
| Evaluación del proyecto:   |  | Sugerencias al proyecto:    |                             |
| 1. Definición clara del proyecto.  |  |                             |                             |
| 2. Creatividad del proyecto.   |  |                             |                             |
| 3. Calidad y significación de la propuesta presentada.                                     |  |                             |                             |
| 4. Viabilidad y pertinencia del proyecto en el desarrollo artístico y cultural de Chiapas. |  |                             |                             |
| 5. Manejo técnico y artístico de la disciplina.  |  |                             |                             |
| 6. Curriculum que respalde la trayectoria artística del postulante.                        |  |                             |                             |
| 7. Suficiencia y calidad del material de apoyo del proyecto.                               |  |                             |                             |
| <b>Evaluación general del proyecto.</b>  |  |                             |                             |
| Proyecto seleccionado  |  | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí |
| Financiamiento aprobado:   |  | \$                          |                             |
| Fecha de dictamen  |  |                             |                             |
| Nombre y firma del dictaminador  |  |                             |                             |