REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL CESAR
OFICINA ASESORA DE ASUNTOS CULTURALES DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR

Programa de Fomento y Estímulo, a la Creación, Investigación y a la Actividad Artística Cesarense 2017

El camino del desarrollo y la PAZ
2016 - 2019

FORMULARIO PERSONA JURÍDICA

INFORMACIÓN DE LA CONVOCATORIA

Área Artística y Sub-área:

Título del Proyecto o de la Obra:

INFORMACIÓN GENERAL

Razón social:	NIT:
Naturaleza:	

INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL

Nombres y apellidos:	
Tipo de identificación:	N° de identificación:
Lugar de expedición:	Sexo:
Fecha de Nacimiento:	País:
Departamento:	Ciudad/Municipio:

INFORMACIÓN DE UBICACIÓN

País:	Departamento:
Ciudad/Municipio:	Dirección:
Teléfono / Celular	Correo Electrónico:

OTRA INFORMACIÓN

¿Posee una Discapacidad Física? : Sí __ No __ ¿Cuál? :

¿Hace parte de algún grupo poblacional especifico? : Sí __ No __ ¿Cuál? :

¿Pertenece alguna organización artística o cultural? : Sí __ No __ ¿Cuál? :

INFORMACIÓN DEL PROYECTO

DESCRIPCIÓN :

JUSTIFICACIÓN :

RESULTADOS ESPERADOS:

OBJETIVOS

General :

Específicos: 1.

2.

3.

ESTÍMULOS 2017

METODOLOGÍA :

TÉRMINOS Y CONDICIONES

Declaro que no poseo inhabilidad o incompatibilidad para participar en la convocatoria de Estímulos 2017 y que he leído todos los requisitos generales y específicos de la convocatoria en la Cual participo. Con la presentación de la obra o proyecto manifiesto que conozco y acepto todos los requerimientos que se derivan de esta convocatoria, incluidas las obligaciones que me correspondan en caso de que resultara beneficiario.

AUTORIZACIÓN DE USO

Autorizo a la Oficina Asesora de Asuntos Culturales del Departamento del Cesar para que utilice dichas obras con fines culturales y pedagógicos, así como la producción y distribución de la obra o proyecto previo acuerdo con el autor, según lo dispuesto en el artículo 11 de la Decisión Andina de 1993, y 30 de la Ley 23 de 1982. En materia de reclamo queda exonerada de cualquier responsabilidad la Oficina Asesora de Asuntos Culturales del Departamento del Cesar.

Con mi firma acepto las condiciones de la convocatoria en la que participo

Firma:_____

Documento de Identidad:

Ciudad y Fecha

ESTIMULOS 2017