

# B Beca Formadores



Artista Fna Fna →

comunicacion@fnartes.gov.ar

DNI: 33147896

Nacionalidad

argentina

Sexo

Femenino

Masculino

CUIT / CUIL:

30-54667741-5

Fecha de nacimiento:

02/02/1958

Cód.  
Area:

1

Teléfono:

08003333411

Cód.  
Area:

(xxx)

Celular:

XXXX-XXXX

Domicilio

Alsina 673

Provincia

C.A.B.A.

Partido

C.A.B.A.

Localidad

CABA

Código postal

1087

¿La actividad artística es tu principal fuente de ingresos?

Si

Tipo de beca

Grupal

Perfil del grupo

Nombre del grupo

Nombre del grupo

Breve descripción del grupo

Escribí una breve biografía del grupo. Máximo 1500 caracteres.

Ampliación de los antecedentes del grupo

- Formación (cargá acá los estudios, cursos y talleres más relevantes)

Institución / Docente	Título	Fecha	Descripción
		<input type="text" value="📅"/>	

+ Agregar - Remover

- Producciones y obras realizadas y en curso

Lugar	Título	Fecha	Descripción
		<input type="text" value="📅"/>	

No

Máximo nivel de escolaridad alcanzado

No Declara

+ Agregar - Remover

• **Becas**

Lugar	Título	Fecha	Descripción
		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>

+ Agregar - Remover

• **Distinciones y premios**

Lugar	Distinción / Premio	Fecha	Descripción
		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>

+ Agregar - Remover

**Links externos**

Adjuntá los links que te parezcan pertinentes para conocer y evaluar los antecedentes del grupo (redes, fan pages, web oficial del grupo).

http://

Contraseña:

+ Agregar - Remover

**Nota designación del/la representante**

Para completar el trámite de aceptación de la beca debe adjuntar una nota firmada a mano por cada integrante del grupo.

Por favor imprimir, completar, firmar y escanear la siguiente nota modelo [Ver Nota](#)



Click para subir archivo  
(5MB máximo, formato PDF)

**Integrantes del grupo**

Todos los integrantes deberán estar registrados en la Plataforma del FNA. Para que el jurado pueda evaluar el CV de cada miembro del grupo sugerimos cargarlo vía plataforma desde la edición del Perfil del artista. Este requerimiento no es obligatorio. En caso de que el grupo resulte ganador, se

solicitará a cada integrante que complete su CV vía plataforma. Esa información podrá ser utilizada para difundir en la Comunidad FNA.

**Completá el DNI de el/la integrante y la plataforma buscará el nombre del usuario / síntesis de CV - Opción de completar con texto en el caso que no lo traiga del Perfil de artista.**

Indique cuál será el / la Representante.

DNI	Nombre	Representante
33147896	Artista Fna Fna	<input checked="" type="radio"/>
Ingresar D		<input type="radio"/>

+ Agregar

- Remover

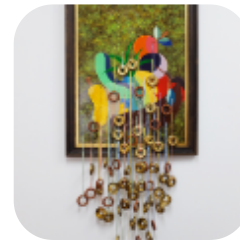
#### Identificación del Grupo

CONSTANCIA DNI: Artista Fna Fna - Dni N° 33147896

Anverso



Reverso



#### Síntesis de CV

Describí brevemente tu biografía. Máximo 1500 caracteres.

Por cualquier duda llámanos al 3986-7500 o al 0800-333-4131 o escribinos a [fnartes@fnartes.gob.ar](mailto:fnartes@fnartes.gob.ar)

#### Datos de la beca

El proyecto será evaluado por el Jurado especialista en la disciplina que selecciones.

**Disciplina Principal**

Seleccione una ▼

**Especifíca año de inicio**

Selecione ▼

**Especifíca el mes de inicio**

Selecione ▼

**¿Cuál es el tiempo estimado de la formación a realizar?**

Seleccionar... ▼

**¿Dónde va a impartir la formación?**

Domicilio Particular

Institución Educativa

Aún no tengo espacio comprometido

**Domicilio Particular**

**Provincia**

Seleccionar... ▼

**Partido**

Seleccionar... ▼

**Localidad**

**Código Postal**

**Nota de invitación o admisión de la institución donde brindará la formación.**

Deberá estar redactada en español o traducida por un traductor público.



Click para subir archivo  
(10MB máximo, formato PDF)  
Hasta 10 archivos

**¿Qué tipo de formación realizará?**

Seleccione una ▼

**Descripción de la formación que desea impartir**

Mínimo 2000 caracteres.

2000 caracteres mínimo

### Descripción de los destinatarios que recibirán la formación

Mínimo 1000 caracteres.

1000 caracteres mínimo

### Plan estimado de gastos

¿Las actividades de formación serán Aranceladas?

No  Si

Podés adjuntar material complementario al final del Formulario.

### Monto solicitado al FNA

Describí cuáles serán los gastos a realizar en caso de obtener la beca del FNA.

El cálculo de los ítems puede ser ESTIMATIVO. Esta información servirá para evaluar la factibilidad del uso de los fondos para la realización del proyecto. No se solicitarán facturas ni tickets para su rendición.

El monto máximo a solicitar para proyectos no arancelados es de \$70.000.

Concepto	Descripción	Monto (\$)

Concepto	Descripción	Monto (\$)
Seleccionar ▼	Describí Brevemente...	\$0
Monto Total (\$)		<b>El importe consignado deberá corresponder al monto total solicitado al FNA.</b> \$0

+ Agregar   - Remover

**Aportes propios o de otras fuentes**  
(No obligatorio).  
Describí aquí si vas a gestionar financiamiento o recursos de otras fuentes.

Concepto	Descripción	Monto (\$)
Seleccionar ▼	Describí Brevemente...	\$0
Monto Total (\$)		\$0

+ Agregar   - Remover

**Costo total del proyecto**

Solicitado al FNA (\$)	Aportes propios (\$)	Presupuesto total del proyecto (\$)
\$	\$	\$

**Archivos Complementarios (Opcional)**

Adjuntá todos los archivos que te parezcan pertinentes a la evaluación del proyecto.



Click para subir archivo  
(10MB máximo, formato PDF, JPG o PNG)  
Hasta 5 archivos

**Links complementarios (Opcional)**

Adjuntá los links que te parezcan pertinentes para evaluar tu proyecto.

http://

Contraseña:

+ Agregar

- Remover

He leído y acepto el reglamento



Guardar

Enviar

FORMULARIO NO APTO PARA APLICAR