

# C Concurso de Arte y Transformación Social

## Formulario 1: Información general

### Concurso



#### Tipo de Organización (bajo que categoría se presenta)

- Persona Jurídica sin fines de lucro (Asociaciones Civiles, Cooperativas, Fundaciones)
- Organizaciones sociales y de la economía popular
- Grupos o colectivos artísticos-culturales

#### DNI del representante del programa

Es necesario que adjunte el DNI (formato imagen o PDF)

DNI del representante del programa

Anverso	Reverso
 Click para subir archivo 5MB máximo (Formato JPG, JPEG, BPM o PDF)	 Click para subir archivo 5MB máximo (Formato JPG, JPEG, BPM o PDF)

#### Línea a la que se va a presentar


Seleccionar... ▼

### Representante legal del proyecto

#### DNI del representante legal del proyecto

Es necesario que adjunte el DNI (formato imagen o PDF)

DNI del representante del programa

Anverso	Reverso
 Click para subir archivo 5MB máximo (Formato JPG, JPEG, BPM o PDF)	 Click para subir archivo 5MB máximo (Formato JPG, JPEG, BPM o PDF)

**Nombre**Artista Fna **Apellido**Fna **DNI**33147896 **Sexo**

- Femenino  
 Masculino

**Fecha de nacimiento** 02/02/195€**CUIT/CUIL**

Si no conoces tu número de CUIT/CUIL podés consultarlo [aquí](#)

30-54667741-5

**Lugar de residencia**

El concurso esta destinado a argentinos y/o extranjeros que residan legalmente en el país.

Argentina **Lugar de nacimiento**

Argentina ▼

Provincia ▼

Partido ▼

**Domicilio**

Alsina 673

**Provincia**

C.A.B.A. ▼

**Partido**

C.A.B.A. ▼

**Localidad**

CABA

**Código postal**

Podés consultar tu CP haciendo click [Aquí](#)

1087

**Email**comunicacion@fnartes.gob.ar **Email alternativo****Teléfono**

Código Área

1

Nº Teléfono

080033334131

**Celular**

Código Área

Nº Celular

**Datos de la Entidad**

**Nombre**

**Domicilio**

**Provincia**

**Partido**

**Telefono**

**Email**

## Documentación

### Resolución o acto de otorgamiento

Resolución o acto de otorgamiento de persona jurídica y certificado de vigencia de la misma, emitido por el organismo correspondiente, según la naturaleza de la entidad.



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

### Estatuto

Estatuto de la entidad actualizado con todas las modificaciones



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

### Autoridades

Última acta de designación de autoridades, extraídas del libro de actas debidamente rubricado



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

No apto para aplicar

Guardar

Guardar y continuar

Previsualización — No apto para aplicar

# C Concurso de Arte y Transformación Social

## Formulario 2: Información del programa de Iniciativas Artístico Culturales de Base Comunitaria

### Programa

#### Nombre del Programa

#### Especialidad/es Artística/s del Programa

En el caso de ser interdisciplinario seleccione varias opciones.

#### Campo/s Social/es de actividad del Programa

En el caso de trabajar con varias temáticas seleccione varias opciones.

### Territorio

#### Provincia

#### Partido

#### Barrio

#### Fecha de implementación del programa

#### Perfil de participantes o beneficiarios y cantidad

1500 caracteres máximo

### Síntesis del Programa

Describe brevemente el programa.

300 caracteres máximo

**Fundamentos del programa**

Justificación y motivaciones de la implementación del programa.

300 caracteres máximo

**Desarrollo del Programa**

Describe objetivos, contenidos, modalidad de implementación de la iniciativa y público/s destinatario/s.

2000 caracteres máximo

Previsualización - No apto para aplicar

### Impacto social o resultados obtenidos

Describe los principales resultados obtenidos con la implementación del Programa (calidad de vida, habilidades, capacidades, acceso a derechos, otros).

1500 caracteres máximo

### Presupuesto

#### Recursos en los que utilizará el Fondo Concursable

Detalle los recursos requeridos a través de este Fondo Concursable para implementar el Programa (instrumentos, equipos, insumos, espacios, recursos humanos, etc. Recuerde que el monto que otorgará el FNA en caso de resultar seleccionado será de 100.000 pesos).

Rubro	Justificación	Fondo de financiamiento	Monto (\$)
Ingresar rub	Ingresar detalle	Ingresar fondo	0
			0

+ Agregar

- Remover

### Equipo de trabajo

Nombre, posición y responsabilidad de los miembros de la organización (staff) que implementan el programa (incluir CV de cada uno con antecedentes profesionales)

Nombre	Función	Síntesis de CV
Ingresar nombre	Ingresar Función	Síntesis de CV, 1500 caracteres máximo

+ Agregar

- Remover

## Alianzas y Socios estratégicos (NO EXCLUYENTE)

Identificar y detallar a los distintos socios estratégicos en el diseño e implementación del programa. Los socios pueden ser miembros activos de la comunidad de pertenencia, voluntarios, socios públicos, gobiernos locales (municipales/provinciales/ nacionales), organismos internacionales o socios privados.

- i. Socio Operativo: Aquellas organizaciones o personas que participan del diseño y se involucran y tienen responsabilidad en la implementación del programa
- ii. Socio Financiero: Socios que acompañan o han acompañado con recursos económicos la implementación del programa.
- iii. Socio Técnico: Asesoramiento técnico de expertos o referentes que hayan acompañado el diseño, mejora y/o replicabilidad del programa.
- iv. Socio Institucional: Alianzas con instituciones del sector Público, Sector Privado y/o Sector Social, Redes Comunitarias a nivel local, regional o internacional.

Tipo de Socio	Nombre	Descripción
Seleccionar...	Ingresar nombre	Descripción del socio, 300 caracteres máximo

+ Agregar

- Remover

¿El Programa postulado ha recibido algún premio o reconocimiento? Declaraciones de Interés de Organismos Públicos y/o Privados a nivel Nacional, Provincial y/o Municipal, acreditaciones académicas, Premios, Menciones u otros reconocimientos.

Si  No

## Información complementaria

Adjunte fotos y cualquier otro material que considere relevante para la evaluación del Programa y certifique su implementación



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


## Links complementarios

Links de página web, blogs o redes sociales que den cuenta de la realización del Programa. En caso de videos con acceso restringido, incluir contraseña



http://

Contraseña:

He leído y acepto el reglamento 

Previsualización — No apto para aplicar