**PROFESIONALIZACIÓN DE COLOMBIA CREATIVA**

**PROGRAMA ARTES PLÁSTICAS**

**INFORME DEL PROYECTO ARTÍSTICO**

**MULTIPLICACIÓN DE SABERES**

## Nombre del proyecto de multiplicación de saberes:

1. **Tiempo del desarrollo del proyecto:** especifique el día, mes y año en que inició la multiplicación de saberes y especifique el día, mes y año en que finalizó. (el desarrollo de la formación debe ser de un año calendario).
2. **Fases del proyecto:** (si se desarrolló en fases o etapas)

## Impacto del proyecto: (Exposición, evento o charla sobre la línea de investigación, formación a comunidad, etc.)

1. **Población beneficiada y/o impactada:** XX hombres XX mujeres
2. **Edad promedio de la población beneficiada y/o impactada:** (puede discriminar por rangos de edad o promediar, según convenga)
3. **Contexto en el que se desarrolló el proyecto:** en un párrafo de máximo 10 renglones, mínimo de cinco renglones describa, por ejemplo: rural/urbano, privado/público, población (municipio, vereda, corregimiento), condiciones sociales de los beneficiarios, u otras que considere relevantes.
4. **Metodología del proyecto**: en un párrafo de máximo 10 renglones, mínimo de cinco renglones.
5. **Descripción del proyecto:** en dos párrafos de máximo 10 renglones, mínimo de cinco renglones, describa en forma clara y concisa el proyecto que desarrolló en la multiplicación de saberes.
6. **Líneas de investigación del proyecto:**
7. **Aportes:** (Taller cultural, creación de redes, formación de públicos, exposición, etc.)
8. **Evidencias:** de acuerdo con las metodologías de investigación (Notas de prensa, diarios de campo, reflexiones de participantes, evidencias del impacto, videos, etc.)
9. **Anexos:** adjunte los soportes o evidencias del proyecto
	* Certificación de la entidad donde realizó el proyecto (se adjunta modelo de certificación).
	* Fotos o registros audiovisuales u otro soporte significativo del proyecto (adjúntelos en un CD).
	* Cronograma del desarrollo del proyecto: fases, tiempos, responsables

Firma del beneficiario **Nombre del Beneficiario Cédula de Ciudadanía:** Celular:

# Teléfono fijo de contacto: Correo electrónico:

Nombre Universidad de Formación: