|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATO 1. FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN**  **CONVOCATORIA PROGRAMA NACIONAL DE SALAS CONCERTADAS 2024.**  *(Diligencie la totalidad de los campos y firme)* | | | | |
| **tipo de entidad**  *A continuación, marque con una “x” el tipo de entidad proponente:* | | | | |
| Entidad Privada | |  | Entidad pública |  |
| **IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE** | | | | |
| **Razón social**  *(nombre de la organización o entidad que presenta el proyecto según como aparece registrada en el RUT)* | | |  | |
| **NIT**  *(número de identificación tributaria, como aparece en el RUT)* | | |  | |
| **Nombre del Representante Legal**  (*Tal como aparece en el documento de identidad*) | | |  | |
| **Número documento identidad del representante legal:**  **Expedido en:** | | | | |
| **Teléfono de contacto:** | | | | |
| **Correo electrónico de contacto** *(en uso)***:** | | | | |
| **IDENTIFICACIÓN DE LA SALA** | | | | |
| **Nombre de la sala** |  | | | |
| **Fecha de creación de la sala** |  | | | |
| **Fecha de constitución legal de la sala** |  | | | |
| **Dirección de la sala** |  | | | |
| **Teléfonos** |  | | | |
| **Ciudad o municipio** |  | | | |
| **Departamento** |  | | | |
| **Correo electrónico**  *(en uso)* |  | | | |
| **Categoría de la sala**  Marque con una X la categoría a la que pertenece su sala.   |  |  | | --- | --- | | SALAS HISTÓRICAS DE 40 AÑOS EN ADELANTE |  | | SALAS DE LARGA TRAYECTORIA 20 A 39 AÑOS |  | | SALAS MEDIANA TRAYECTORIA DE 10 A 19 AÑOS |  | | SALAS DE CORTA TRAYECTORIA DE 5 A 9 AÑOS |  | | | | | |
| **Inmueble**  Marque con una X el tipo de tenencia del inmueble que corresponda:  Propia: \_\_\_\_\_\_\_ Arriendo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comodato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **Nombre del Proyecto 2024**  *(Recuerde que el nombre del proyecto debe guardar estricta relación con el contenido y desarrollo de éste)* |  | | | |
| De acuerdo con las condiciones de la convocatoria, la entidad apoyada tiene la responsabilidad de expedir factura con la información consignada en el RUT. Es necesario que remita la factura correspondiente al 80% del valor del apoyo (primer desembolso). Una vez ejecutado el proyecto deberá anexar al informe final la factura por 20% restante. Recomendación: Verifique que la autorización para expedir factura por parte de la DIAN se encuentra vigente. | | | | |
| **(UNA VEZ DILIGENCIADA LA TOTALIDAD DE ESTE FORMULARIO, EL REPRESENTANTE LEGAL O SU APODERADO, DEBIDAMENTE CONSTITUIDO, DEBE FIRMARLO).**  Dejo constancia de que conozco y acepto todas las condiciones de esta convocatoria y que los datos consignados en este formulario y los soportes anexos son reales. Me hago responsable de las consignaciones que se efectúen en la cuenta bancaria relacionada en este formulario, cualquier modificación relacionada con la misma la notificaré al Ministerio. Asimismo, me hago responsable del cumplimiento de lo establecido en la normativa vigente en cuanto a obligaciones tributarias y contables, y se refiere, y en los casos en que deba aplicar, la normativa de derechos de autor. Como representante legal de la entidad apoyada, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que no me encuentro incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición legalmente consagrada, de la misma manera las personas que harán parte del desarrollo de las actividades consagradas en este formulario. Que ni yo, ni la Entidad apoyada, ni sus integrantes, nos encostramos inscritos en el Boletín de Responsables de la Contraloría General de la República, ni en el Boletín de Deudores Morosos de la Contaduría General de la Nación, de acuerdo con la normatividad vigente. El representante legal de la entidad apoyada se compromete a dar los créditos (logos o menciones) al Ministerio de Cultura en todas las actividades de promoción, realización, difusión, y/o presentación del proyecto, tanto impresos, radiales, audios, televisivas, virtuales, digitales, boletines de prensa y verbales. A su vez, autorizo al Ministerio de Cultura para el tratamiento de los datos personales aquí consignados, lo anterior, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes. Asimismo, autorizo para que las copias de mi propuesta que no sean reclamadas durante el mes siguiente a la expedición del acto administrativo que acredita a los ganadores, sean destruidas y para que una (1) de las copias repose en el archivo del Programa Nacional de Salas Concertadas del Ministerio de Cultura, para consulta interna. Garantizo que la entidad que represento es propietaria integral de los derechos de explotación del proyecto presentado y en consecuencia puede autorizar su utilización, por no tener ningún tipo de gravamen, limitación o disposición. En todo caso, responderé por cualquier reclamo que en materia de derecho de autor se pueda presentar, exonerando de cualquier responsabilidad al Ministerio de Cultura.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma  Nombre del Representante Legal:  Tipo de documento:  Numero de documento: | | | | |