



# CONCURSO DE BECAS A LA CREACIÓN ARTÍSTICA 2019

## Para artistas de Junín

### SOLICITUD DE BECA

■ **Disciplina/s involucrada/s**

(Pintura, escultura, grabado, dibujo, fotografía, video, obra gráfica, instalación, videoarte, arte electrónico, danza, teatro o cualquier otra tendencia de actualidad, admitiéndose igualmente los proyectos multidisciplinares)

\_\_\_\_\_

■ **Nombre del proyecto** \_\_\_\_\_

■ **Responsable del proyecto**

**Identificación del postulante**

Nombre y apellido \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Adjuntar CV.

■ **Instituciones participantes** (si las hubiere)

Razón social \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Te. \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

■ **Equipo de trabajo** (si lo hubiere)

Responsable o jefe de equipo \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Adjuntar CV.

■ **Integrantes del equipo.**

Nombre y apellido \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Te. \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_

Nombre y apellido \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Te. \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_

Nombre y apellido \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Te. \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_

Nombre y apellido \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Te. \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_

Nombre y apellido \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Te. \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_

■ **4. Fundamentación.** Incluir resultados esperados.

■ **5. Objetivos del Proyecto.**

Objetivos Generales.  
Objetivos Específicos.

■ **6. Actividades del proyecto y cronograma.**

Meses:  
Días:  
Etapas: Describir las actividades acorde al tiempo marcado.

■ **7. Destinatarios.**

■ **8. Vinculación e impacto social de los actores del proyecto con la comunidad.**

(Ej: recital, libro, muestra, etc)

■ **9. Financiamiento.**

**Bienes propios** (del equipo responsable)

Descripción  
Utilización  
Monto Invertido

**Bienes de terceros** (de auspiciantes, sponsor o instituciones participantes)

Descripción  
Utilización  
Monto Invertido

**Destino de la beca solicitada**

Descripción  
Utilización  
Monto Invertido

Recuerde que del monto total asignado, el becario o grupo becario no podrá asignar más del 50% a gastos destinados a honorarios de recursos humanos ni a gastos de equipamiento.

■ **10. Experiencia y antecedentes relacionados al proyecto.** (del responsable y/o del equipo)

**Nota:** El presente formulario debe presentarse junto al CV del postulante. Los datos e informaciones suministradas en el formulario son en concepto de declaración jurada.  
Manifiesto haber leído y estar de acuerdo con las normas que establece la Dirección General de Cultura del Gobierno de Junín.

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Aclaración