**\*REFACCIONES** (de salas, espacios, etc.)

**Solicitante** (es aquella persona, Banda, Grupo, Colectivo o Institución, que solicita el apoyo financiero al FONAM, y que se verá beneficiado, en caso de que su proyecto sea seleccionado)

**MARQUE (X) QUÉ TIPO DE SOLICITANTE ES:**

**Persona física**

**Grupo, Banda, Colectivo, Institución**

**Según lo que haya indicado, complete los datos correspondientes:**

**Persona física**

Nombre y apellidos\*

Cédula de identidad\* Recuerde que debe adjuntar a su proyecto, una fotocopia de su CI

Fecha nacimiento\* (dd-mm-aaaa)

e –mail\*

Teléfonos\*

Dirección\* Calle\*

Número\*

Otros Apto. Manzana – Solar…

Ciudad\*

Departamento\*

Currículum\* Recuerde que debe adjuntar a su proyecto, la copia de su currículum.

**Marque (X) si va a designar un Responsable para su proyecto (en caso afirmativo, complete los datos del mismo)**

**Grupo, Banda, Colectivo, Institución**

Nombre\*

Año de creación\*

e -mail

Departamento\*

Trayectoria\* Recuerde que debe adjuntar a su proyecto, la copia de la trayectoria.

**Es obligatoria la designación de un Responsable (complete los datos del mismo)**

**Responsable** (es aquella persona, que, autorizada por el solicitante, realizará todos los trámites correspondientes ante el FONAM, en caso del proyecto ser apoyado) **(LLÉNELO SOLO EN CASO DE SER EL RESPONSABLE, ALGUIEN DISTINTO AL SOLICITANTE)**

Nombre y apellidos\*

Cédula de identidad\* Recuerde que debe adjuntar a su proyecto, una fotocopia de su CI

Fecha nacimiento\* (dd-mm-aaaa)

e –mail\*

Teléfonos\*

Dirección\* Calle\*

Número\*

Otros Apto. Manzana – Solar…

Ciudad\*

Departamento\*

Currículum\* Recuerde que debe adjuntar a su proyecto, la copia del currículum.

Autorización del Solicitante (fechada con firma/s y copias de cédula)\* Recuerde que debe adjuntar a su proyecto, la autorización de parte del solicitante (Dicha autorización, debe estar firmada por el /los solicitante/s y tener las fotocopias de la/s CI)

**APOYOS ANTERIORES\*:**

**Indique si alguna vez recibió apoyo del FONAM ya sea en forma individual, o formando parte de una Banda o Colectivo**

**Recibió apoyo? No**

**Sí En forma individual**

**Como integrante de un colectivo Cuál/es?**

**\*REFACCIONES** (de salas, espacios, etc.)

**PROYECTO:**

Descripción**\***

**Debe describir su proyecto concretamente, en un máximo de 1.000 caracteres**

Objetivos**\***

1)

2)

3)

4)

5)

**Detalle sus objetivos**

Fundamentación**\***

**Debe fundamentar su proyecto concretamente, en un máximo de 1.000 caracteres**

**DETALLE:**

**Descripción del lugar a refaccionar**

**Dirección:**

**Calle y Nº Localidad/Barrio Depto.**

**MATERIAL A ADJUNTAR:**

**Fotos y video del lugar Recuerde que debe adjuntar a su proyecto, filmación y fotos del lugar a refaccionar.**

**Memoria descriptiva Recuerde que debe adjuntar a su proyecto, una memoria descriptiva de la obra a realizar.**

**CRONOGRAMA DE COMPONENTES/ACTIVIDADES (#) Y SUS COSTOS**

**(#)Componentes/Actividades= son aquellas acciones que deber llevar a cabo para realizar su proyecto (Ej. sonorización del espacio, compra de materiales de construcción, mano de obra…)** **Complete en orden cronológico**

**Actividad 1**

**mes de ejecución $ total de actividad $ solicitado**

**presupuesto Debe adjuntar un presupuesto elaborado por quien le proveerá el servicio (el mismo debe estar fechado, firmado, dirigido al solicitante del proyecto, y debe contener los datos de quien lo emite)**

**Actividad 2**

**mes de ejecución $ total de actividad $ solicitado**

**presupuesto Debe adjuntar un presupuesto elaborado por quien le proveerá el servicio (el mismo debe estar fechado, firmado, dirigido al solicitante del proyecto, y debe contener los datos de quien lo emite)**

**Actividad 3**

**mes de ejecución $ total de actividad $ solicitado**

**presupuesto Debe adjuntar un presupuesto elaborado por quien le proveerá el servicio (el mismo debe estar fechado, firmado, dirigido al solicitante del proyecto, y debe contener los datos de quien lo emite)**

**Actividad 4**

**mes de ejecución $ total de actividad $ solicitado**

**presupuesto Debe adjuntar un presupuesto elaborado por quien le proveerá el servicio (el mismo debe estar fechado, firmado, dirigido al solicitante del proyecto, y debe contener los datos de quien lo emite)**

**Actividad 5**

**mes de ejecución $ total de actividad $ solicitado**

**presupuesto Debe adjuntar un presupuesto elaborado por quien le proveerá el servicio (el mismo debe estar fechado, firmado, dirigido al solicitante del proyecto, y debe contener los datos de quien lo emite)**

**totales: Costo total del proyecto $ monto solicitado $**

**SI HAY DIFERENCIA ENTRE EL COSTO TOTAL DEL PROYECTO Y EL MONTO SOLICITADO, DEBE ACLARAR AQUÍ, DE DÓNDE OBTENDRÁ EL RESTO DEL DINERO**

**Otros apoyos** (empresas, otros Fondos, instituciones, particulares, propios) **Detállelos:**

**Quién: Con cuánto $:**

**Quién: Con cuánto $:**

**Quién: Con cuánto $:**

**TOTAL DE OTROS APOYOS $:**

**Exprese todos los costos en $ Pesos uruguayos (de haber presupuestos en otras monedas, realice la conversión con la cotización de la fecha de emitido el presupuesto)**

**ACLARACIONES:**

**Opcionalmente, realice aquí las aclaraciones que crea pertinentes (Máximo de 1.000 caracteres)**

**Tanto este formulario, como todos los materiales que obligatoriamente debe adjuntar (fotocopia de CI, currículum/trayectoria, demos, audiovisuales, presupuestos, etc.), deben estar por duplicado.**