|  |
| --- |
| **1. Nombre de la instancia postulante** |
|   |

|  |
| --- |
| **2. Nombre del inmueble o recinto** |
| **Denominar igual que en el formato de Solicitud de apoyo PAICE.** |
|   |

|  |
| --- |
| **3. Contexto cultural** |
| **Descripción del entorno cultural general de la localidad, municipio o alcaldía donde se desarrollará el proyecto cultural.** |
|  |
| **3.1. Oferta cultural** |
| **Espacios culturales en la localidad, municipio o alcaldía, así como las actividades culturales que se desarrollan allí.** |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Objetivos del Proyecto cultural** |
| **4.1. Objetivo general** |
| **Finalidad del proyecto (¿qué se va a realizar? y ¿para qué?).** |
|  |
| **4.2. Objetivos específicos** |
| **Estos determinarán las acciones específicas que se realizarán para alcanzar el objetivo general.** |
| 1 |   |
| 2 |   |
| 3 |   |
| 4 |   |
| … |   |

**Insertar las filas que sean necesarias.**

|  |
| --- |
| **5. Justificación del beneficio del proyecto cultural** |
| **Describir el impacto cualitativo a obtener con la realización del proyecto cultural y especificar cómo se mejorarán las funciones culturales y suficiencia del espacio postulante.** |
|   |

|  |
| --- |
| **6. Población beneficiaria y sus características.** |
| **6.1. Población del municipio o alcaldía donde se desarrollará el proyecto cultural.** |
| **Indicar el número de habitantes del municipio o alcaldía.** |
|  |
| **6.2. Población en el área que se prevé como zona de influencia cultural del proyecto cultural.** |
| **Indicar número de habitantes estimados.** |
|  |
| **6.3. Población beneficiaria.** |
| **Describir la población a la que beneficia el desarrollo del proyecto cultural, en su caso tomar en consideración los sectores o grupos de población que se encuentran en situación de vulnerabilidad.**  |
|  |

|  |
| --- |
| **6.4. Exponer cómo se involucra o involucrará la comunidad artística, los agentes culturales, colectivos, etcétera, de la localidad, municipio, alcaldía o región.** |
|  |

|  |
| --- |
| **7. Actividades culturales** |
| **Enunciar las actividades culturales a realizar, una vez concluido el proyecto cultural.** |
| **Actividad cultural o artística** | **Cantidad** | **Personas ejecutantes** | **Público o participantes** |
| 1.  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |
| … |  |  |  |
| **Número total de personas que se estima atender de manera directa** |  |   |

**Insertar las filas que sean necesarias.**

|  |
| --- |
| **8. Características de las acciones a realizar y su costo** |
| **En esta modalidad, los gobiernos municipales u organizaciones de la sociedad civil podrán solicitar apoyo para las acciones de rehabilitación y/o equipamiento para el mismo espacio.** |
| **Acción** |  **Descripción de trabajos y/o adquisiciones** (Objetivo físico del Apoyo) | **Aportación Federal** (incluye IVA) | **Aportación** **Instancia postulante** **(de ser el caso)** (incluye IVA) | **Total****Inversión** (incluye IVA) |
| **Rehabilitación** |  | $ | $ | $ |
| **Equipamiento** |  | $ | $ | $ |
| **Total** | $ | $ | $ |

**Los importes deberán coincidir con los asentados en los formatos de presupuesto señalados en el apartado 3.3.1. Requisitos, numeral 7, incisos a y b, número i, de las Reglas de Operación aplicables al PAICE 2023.**

|  |
| --- |
| **9. Fuentes de financiamiento** |
| **Solicitado (PAICE)** | **%** | **Aportación(de ser el caso)** | **%** | **Total del proyecto** | **%** |
| Monto $ |  | Monto $ |  | Monto $ | 100 |
| **Para el llenado de este apartado, deberá considerar lo establecido en el numeral 3.4 Características de los apoyos (tipo y monto) de las Reglas de Operación aplicables al PAICE 2023.** |
| **¿El Proyecto cultural se desarrolla en un municipio de atención prioritaria incluido en el listado publicado en la Convocatoria PAICE 2023?** |
| **Sí** |  | **No** |  |

|  |
| --- |
| **10. Antecedentes del inmueble o recinto** |
| **Describir las características relevantes del espacio donde se desarrollará el proyecto cultural.** |
|  |
| **¿El inmueble está desaprovechado o en desuso?** |
| **Sí** |  | **No** |  | **¿Por qué?** |  |
| **¿El inmueble o recinto es sede de un Semillero Creativo de la Secretaría de Cultura?** |
| **Sí** |  | **No** |  |  |
| **En caso afirmativo, realizar una breve descripción sobre las actividades que se realizan:****En caso de contar con un Semillero Creativo en su localidad, pero que éste no se lleve a cabo en el inmueble o recinto postulado, es necesario se describa de igual forma su actividad.** |
|  |
| **¿El proyecto cultural ha sido postulado en Convocatorias PAICE anteriores?****Marcar respuesta y continuar según numeral que se indica.** |
| **Sí** |  | **(pase al numeral 10.1)** |
|  |
| **No** |  | **(pase al numeral 11)** |

|  |
| --- |
| **10.1 Antecedentes del proyecto cultural en Convocatorias PAICE** |
| **De ser el caso, anotar el o los años en que se ha postulado el proyecto cultural, el fallo y la calificación asentada en el Acta de Dictaminación correspondiente a las Convocatorias PAICE en los ejercicios fiscales 2019 a 2022.****En caso de no contar con la información, puede obtener los datos de las Actas de Dictaminación, publicadas en la página web del PAICE, apartado Padrón de Beneficiarios, en la dirección electrónica** [**https://vinculacion.cultura.gob.mx/PAICE/padron-beneficiarios/dictaminacion/**](https://vinculacion.cultura.gob.mx/PAICE/padron-beneficiarios/dictaminacion/) |
| **Ejercicio fiscal** | **Nombre de inmueble o recinto** | **Modalidad**(Vida a la Infraestructura Cultural/ Fortalecimiento a la Infraestructura Cultural) | **Fallo del Jurado Dictaminador**(Aprobado con financiamiento / Aprobado en lista de espera / No aprobado) | **Calificación** |
| **2019** |  |  |  |  |
| **2020** |  |  |  |  |
| **2021** |  |  |  |  |
| **2022** |  |  |  |  |
| **En el siguiente apartado podrá asentar información o comentarios que considere relevantes para conocimiento del Jurado Dictaminador PAICE, respecto de la postulación del proyecto cultural en años anteriores; asimismo, puede dar detalles del motivo de descarte del proyecto cultural de ser el caso.** |
|  |

|  |
| --- |
| **11. Datos del inmueble o recinto** |
| **Dirección (calle, número exterior, colonia, localidad, código postal, municipio o alcaldía, y entidad federativa).** |
|  |
| **Superficie del terreno en m2** |  |
| **Croquis de localización que incluya colindancias.** |
|  |
| **¿El inmueble se localiza en una zona patrimonial arqueológica, de monumentos artísticos o históricos, o es colindante a algún inmueble catalogado?** |
| **Sí** |  | **No** |  | **Especifique zona** |   |
| **¿El inmueble es considerado como monumento histórico o artístico?** |
| **Histórico** |  | **Artístico** |  | **Comentarios** |  |
| **¿El inmueble se construyó exprofeso como infraestructura cultural o se trata de un inmueble adaptado?** |
|  |
| **Describir las particularidades del entorno urbano o rural en el cual se localiza el inmueble.** |
|  |
| **Inserte en el siguiente espacio algunas fotografías del entorno urbano o rural de la localidad en la que se localiza el inmueble o recinto, que considere sean un referente que deba conocer el Jurado Dictaminador PAICE (se sugiere incluir entre 2 y 4 fotografías).** |
|  |
| **Servicios** **Marcar los servicios con los que cuenta el inmueble o recinto.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Agua potable** |  |  |  | **Drenaje** |  |  |  | **Electricidad** |  |  |  | **Otro** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Gas** |  |  |  | **Telefonía** |  |  |  | **Internet** |  |  |  | **Especifique:**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Accesibilidad para personas con discapacidad****Describir los elementos en términos de movilidad para personas con discapacidad con los que cuenta el inmueble o recinto.** |
|  |

|  |
| --- |
| **12. Cronograma** |
|  |  |  |
| Duración |  | meses (máximo 10 meses) |
|  |  |  |
| **Considerar al menos 2 meses para procesos administrativos (transferencia de recursos PAICE), adicionales a la duración total del proyecto en meses.** **La duración en meses asentada en este apartado debe coincidir con los meses que se asienten en el siguiente diagrama.** |
| Acción | Mes |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Procesos administrativos |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Rehabilitación |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Equipamiento |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **13. Reporte fotográfico** |
| **Incluir en este espacio fotografías que permitan ubicar espacialmente el inmueble o recinto donde se propone desarrollar el proyecto cultural, imágenes de interiores y exteriores existentes, y de ser el caso, de los espacios a equipar.** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y cargo**Responsable operativo del proyecto** **(adscrito(a) a la instancia postulante)** | **Firma** |
|