



**Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires**

### **ANEXO III**

## **FORMULARIO DE LÍNEAS PROGRAMA DE FOMENTO METROPOLITANO DE LA CULTURA, LAS ARTES Y LAS CIENCIAS**

### **1. FORMULARIO LINEA INFRAESTRUCTURA CULTURAL**

#### ***Sub-línea Obra y Mantenimiento y Adquisición y/o reparación de mobiliario e insumos***

1. Título del proyecto: \_\_\_\_\_
2. Síntesis del proyecto: \_\_\_\_\_ (500 caracteres)
3. Descripción del objeto del proyecto (descripción detallada y objetivos del proyecto, indicando detalle de obra cultural/instrumento musical a adquirir/reparar)  
\_\_\_\_\_  
(2500 caracteres)
4. Antecedentes (antigüedad del espacio cultural y principales actividades realizadas con anterioridad a la solicitud del subsidio):  
\_\_\_\_\_  
(500 caracteres)
5. Descripción de actividades que se llevan a cabo en el espacio cultural (manifestaciones artísticas, actividades de formación, espectáculos en vivo, proyecciones audiovisuales, entre otras):  
\_\_\_\_\_  
(500 caracteres)
6. Detalle de las condiciones edilicias y de infraestructura con las que cuenta el espacio para funcionar:
  - a. Descripción del espacio de representación (capacidad máxima, espacios complementarios, escenario, tablado, entre otros):  
\_\_\_\_\_  
(500 caracteres)
  - b. Asientos / mobiliario de sala  
\_\_\_\_\_  
(500 caracteres)
  - c. Ancho de pasillos: \_\_\_\_\_ (500 caracteres)
  - d. Descripción de los medios de egreso del espacio:  
\_\_\_\_\_  
(500 caracteres)
  - e. Descripción de ventilación e iluminación del espacio:  
\_\_\_\_\_  
(500 caracteres)

7. Presupuesto:

a. Indique el PRESUPUESTO TOTAL requerido para la realización del proyecto:

\$ \_\_\_\_\_

b. Indique el MONTO TOTAL SOLICITADO al Programa de Fomento Metropolitano:

\$ \_\_\_\_\_ y el MONTO MÍNIMO SOLICITADO al Programa de Fomento Metropolitano: \$

\_\_\_\_\_

c. Complete los rubros que conforman el monto total solicitado al Programa de Fomento Metropolitano indicado en el punto anterior:

RUBRO: \_\_\_\_\_ MONTO: \$ \_\_\_\_\_

+++

8. Indique el cronograma de ejecución de las actividades previstas para el cumplimiento del objeto de su solicitud:

ACTIVIDAD: \_\_\_\_\_ FECHA estimada de FINALIZACIÓN: \_\_\_\_\_

+++

9. Financiación adicional del Proyecto:

Detalle cuales son las fuentes de financiación del proyecto. (Se deja asentado que el solicitante asume el deber de cumplimiento íntegro del proyecto aprobado, con independencia del otorgamiento de un subsidio de monto inferior al solicitado, conforme al art. 27 del Reglamento General.)

Recursos propios: \_\_\_\_\_

Subsidios, premios, cualquier otro tipo incentivo o ayuda gubernamental (identificar y declarar si es provincial, nacional, municipal, etc.): \_\_\_\_\_

Financiamiento privado (aportes privados, patrocinio, donaciones, legados, etc.): \_\_\_\_\_

Otros (detalle): \_\_\_\_\_

10. Material audiovisual

URL video \_\_\_\_\_

Contraseña de acceso al video: \_\_\_\_\_

11. Plataformas web

Facebook \_\_\_\_\_

Instagram \_\_\_\_\_

Youtube \_\_\_\_\_

Otros \_\_\_\_\_

13. Indique si la actividad tiene por objeto el trabajo en poblaciones y/o espacios vulnerables y/o inclusión social de sectores vulnerables. En caso afirmativo, desarrolle.

\_\_\_\_\_ (500 caracteres)

**Sub-línea *Adquisición y/o reparación de Obras culturales/instrumentos musicales***

1. Título del proyecto: \_\_\_\_\_
2. Síntesis del proyecto: \_\_\_\_\_ (500 caracteres)
3. Descripción del objeto del proyecto (descripción detallada y objetivos del proyecto, indicando detalle de obra cultural/instrumento musical a adquirir/reparar)

\_\_\_\_\_ (2500 caracteres)

4. Presupuesto:

- a. Indique el PRESUPUESTO TOTAL requerido para la realización del proyecto:

\$ \_\_\_\_\_

- b. Indique el MONTO TOTAL SOLICITADO al Programa de Fomento Metropolitano:

\$ \_\_\_\_\_ y el MONTO MÍNIMO SOLICITADO al Programa de Fomento

Metropolitano: \$ \_\_\_\_\_

- c. Complete los rubros que conforman el monto total solicitado al Programa de Fomento Metropolitano indicado en el punto anterior:

RUBRO: \_\_\_\_\_ MONTO: \$ \_\_\_\_\_

+++

5. Indique el cronograma de ejecución de las actividades previstas para el cumplimiento del objeto de su solicitud:

ACTIVIDAD: \_\_\_\_\_ FECHA estimada de FINALIZACIÓN: \_\_\_\_\_

+++

6. Financiación adicional del Proyecto:

Detalle cuales son las fuentes de financiación del proyecto. (Se deja asentado que el solicitante asume el deber de cumplimiento íntegro del proyecto aprobado, con independencia del otorgamiento de un subsidio de monto inferior al solicitado, conforme al Art. 27 del Reglamento General.)

Recursos propios: \_\_\_\_\_

Subsidios, premios, cualquier otro tipo incentivo o ayuda gubernamental (identificar y declarar si es provincial, nacional, municipal, etc.): \_\_\_\_\_

Financiamiento privado (aportes privados, patrocinio, donaciones, legados, etc.): \_\_\_\_\_

Otros (detalle): \_\_\_\_\_

7. Material audiovisual

URL video \_\_\_\_\_

Contraseña de acceso al video: \_\_\_\_\_

8. Plataformas web

Facebook \_\_\_\_\_

Instagram \_\_\_\_\_

Youtube \_\_\_\_\_

Otros \_\_\_\_\_

9. Indique si la actividad tiene por objeto el trabajo en poblaciones y/o espacios vulnerables y/o inclusión social de sectores vulnerables. En caso afirmativo, desarrolle.

\_\_\_\_\_ (500 caracteres)

## **2. FORMULARIO LINEA COOPERACIÓN SOCIOCULTURAL**

### **Sub-línea Intercambio Nacional y Federal**

1. Título del Proyecto: \_\_\_\_\_

2. Síntesis del proyecto: \_\_\_\_\_ (500 caracteres)

3. Nombre y apellido del responsable artístico: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

4. Objeto del intercambio / descripción y objetivos de la actividad: (2500 caracteres) \_\_\_\_\_

5. Organización público/privada receptora: \_\_\_\_\_ (500 caracteres)

6. Lugar de realización de la actividad: \_\_\_\_\_ (500 caracteres)

7. Duración del intercambio: \_\_\_\_\_ (500 ver caracteres)

8. Cronograma de actividades

ACTIVIDAD: \_\_\_\_\_ FECHA inicio: \_\_\_\_\_ FECHA finalización: \_\_\_\_\_ LUGAR: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

+++

9. ¿Cuenta con aval / invitación de la entidad / organismo receptor)? SI/NO (desplegable). En caso afirmativo adjuntar dicho documento en el campo documentación adicional.

10. Presupuesto:

a. Indique el PRESUPUESTO TOTAL requerido para la realización del proyecto:

\$ \_\_\_\_\_

b. Indique el MONTO TOTAL SOLICITADO al Programa de Fomento Metropolitano:

\$ \_\_\_\_\_ y el MONTO MÍNIMO SOLICITADO al Programa de Fomento

Metropolitano: \$ \_\_\_\_\_

c. Complete los rubros que conforman el monto total solicitado al Programa de Fomento Metropolitano indicado en el punto anterior:

RUBRO: \_\_\_\_\_ MONTO: \$ \_\_\_\_\_

+++

11. Financiación adicional del Proyecto:

Detalle cuales son las fuentes de financiación del proyecto. (Se deja asentado que el solicitante asume el deber de cumplimiento íntegro del proyecto aprobado, con independencia del otorgamiento de un subsidio de monto inferior al solicitado, conforme al Art. 27 del Reglamento General.)

Recursos propios: \_\_\_\_\_

Subsidios, premios, cualquier otro tipo incentivo o ayuda gubernamental (identificar y declarar si es provincial, nacional, municipal, etc.): \_\_\_\_\_

Financiamiento privado (aportes privados, patrocinio, donaciones, legados, etc.): \_\_\_\_\_

Otros (detalle): \_\_\_\_\_

## 12. Material audiovisual

URL video \_\_\_\_\_

Contraseña de acceso al video: \_\_\_\_\_

## 13. Plataformas web

Facebook \_\_\_\_\_

Instagram \_\_\_\_\_

Youtube \_\_\_\_\_

Otros \_\_\_\_\_

14. Indique si la actividad tiene por objeto el trabajo en poblaciones y/o espacios vulnerables y/o inclusión social de sectores vulnerables. En caso afirmativo, desarrolle.

\_\_\_\_\_ (500 caracteres)

## **Sub-línea Investigación y/o difusión**

1. Título del Proyecto: \_\_\_\_\_

2. Síntesis del proyecto: \_\_\_\_\_ (500 caracteres)

3. Nombre y apellido del responsable artístico: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

4. Descripción del objeto del proyecto (descripción detallada, objetivos del proyecto y estado de avance) \_\_\_\_\_ (2500 caracteres)

5. Cuenta con aval / invitación de la entidad / organismo receptor)? SI/NO (desplegable). En caso afirmativo adjuntar dicho documento en el campo documentación adicional.

6. Indique nombre del organismo que representa, en caso de corresponder: \_\_\_\_\_

7. Presupuesto:

a. Indique el PRESUPUESTO TOTAL requerido para la realización del proyecto:

\$ \_\_\_\_\_

b. Indique el MONTO TOTAL SOLICITADO al Programa de Fomento Metropolitano:

\$ \_\_\_\_\_ y el MONTO MÍNIMO SOLICITADO al Programa de Fomento

Metropolitano: \$ \_\_\_\_\_

c. Complete los rubros que conforman el monto total solicitado al Programa de Fomento Metropolitano indicado en el punto anterior:

RUBRO: \_\_\_\_\_ MONTO: \$ \_\_\_\_\_

+++

8. Indique el cronograma de ejecución de las actividades previstas para el cumplimiento del objeto de su solicitud:

ACTIVIDAD: \_\_\_\_\_ FECHA estimada de FINALIZACIÓN:

+++

9. Financiación adicional del Proyecto:

Detalle cuales son las fuentes de financiación del proyecto. (Se deja asentado que el solicitante asume el deber de cumplimiento íntegro del proyecto aprobado, con independencia del otorgamiento de un subsidio de monto inferior al solicitado, conforme al Art. 27 del Reglamento General.)

Recursos propios: \_\_\_\_\_

Subsidios, premios, cualquier otro tipo incentivo o ayuda gubernamental (identificar y declarar si es provincial, nacional, municipal, etc.): \_\_\_\_\_

Financiamiento privado (aportes privados, patrocinio, donaciones, legados, etc.): \_\_\_\_\_

Otros (detalle): \_\_\_\_\_

10. Material audiovisual

URL video \_\_\_\_\_

Contraseña de acceso al video: \_\_\_\_\_

11. Plataformas web

Facebook \_\_\_\_\_

Instagram \_\_\_\_\_

Youtube \_\_\_\_\_

Otros \_\_\_\_\_

12. Indique si la actividad tiene por objeto el trabajo en poblaciones y/o espacios vulnerables y/o inclusión social de sectores vulnerables. En caso afirmativo, desarrolle.

\_\_\_\_\_ (500 caracteres)

### **Sub-línea Formación y capacitación**

1. Título del proyecto: \_\_\_\_\_

2. Síntesis del proyecto: \_\_\_\_\_ (500 caracteres)

3. Nombre y apellido del responsable artístico: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

4. Descripción del objeto del proyecto (descripción detallada y objetivos del proyecto) (2500 caracteres)

5. Indique si participa en calidad de organizador o asistente de la capacitación:

ORGANIZADOR/ASISTENTE (desplegable)

6. Lugar de realización de la actividad:

\_\_\_\_\_ (500 caracteres)

7. Cronograma de actividades

ACTIVIDAD:\_\_\_\_FECHA inicio:\_\_\_\_\_ FECHA finalización:\_\_\_\_\_ LUGAR: \_\_\_\_\_ +++

8. Presupuesto:

a. Indique el PRESUPUESTO TOTAL requerido para la realización del proyecto:

\$\_\_\_\_\_

b. Indique el MONTO TOTAL SOLICITADO al Programa de Fomento Metropolitano:

\$ \_\_\_\_\_ y el MONTO MÍNIMO SOLICITADO al Programa de Fomento

Metropolitano: \$ \_\_\_\_\_

c. Complete los rubros que conforman el monto total solicitado al Programa de Fomento Metropolitano indicado en el punto anterior:

RUBRO: \_\_\_\_\_ MONTO: \$\_\_\_\_\_

++ +

9. Financiación adicional del Proyecto:

Detalle cuales son las fuentes de financiación del proyecto. (Se deja asentado que el solicitante asume el deber de cumplimiento íntegro del proyecto aprobado, con independencia del otorgamiento de un subsidio de monto inferior al solicitado, conforme al Art. 27 del Reglamento General.)

Recursos propios: \_\_\_\_\_

Subsidios, premios, cualquier otro tipo incentivo o ayuda gubernamental (identificar y declarar si es provincial, nacional, municipal, etc.): \_\_\_\_\_

Financiamiento privado (aportes privados, patrocinio, donaciones, legados, etc.): \_\_\_\_\_

Otros (detalle): \_\_\_\_\_

10. Material audiovisual

URL video \_\_\_\_\_

Contraseña de acceso al video: \_\_\_\_\_

11. Plataformas web

Facebook \_\_\_\_\_

Instagram \_\_\_\_\_

Youtube \_\_\_\_\_

Otros\_\_\_\_\_

12. Indique si la actividad tiene por objeto el trabajo en poblaciones y/o espacios vulnerables y/o inclusión social de sectores vulnerables. En caso afirmativo, desarrolle. (500 caracteres)

---

### 3. FORMULARIO LÍNEA EVENTOS CULTURALES

1. Indique actividad:

MUESTRA/FERIA/FESTIVAL/ESTRENO/LANZAMIENTO (desplegable)

2. Título del Proyecto: \_\_\_\_\_

3. Síntesis del proyecto: \_\_\_\_\_ (500 caracteres)

4. Nombre y apellido del responsable artístico: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

5. Descripción del objeto del proyecto (descripción detallada y objetivos del proyecto)  
\_\_\_\_\_ (2500 caracteres)

6. Lugar de realización de la actividad (nombre del espacio y ubicación):  
\_\_\_\_\_ (500 caracteres)

7. Organismo público/privado participante, en caso de corresponder:  
\_\_\_\_\_ (500 caracteres)

8. Cronograma de actividades

ACTIVIDAD: \_\_\_\_\_ FECHA inicio: \_\_\_\_\_ FECHA finalización: \_\_\_\_\_ LUGAR:

\_\_\_\_\_

+++

9. Presupuesto:

a. Indique el PRESUPUESTO TOTAL requerido para la realización del proyecto:

\$ \_\_\_\_\_

b. Indique el MONTO TOTAL SOLICITADO al Programa de Fomento Metropolitano:

\$ \_\_\_\_\_ y el MONTO MÍNIMO SOLICITADO al Programa de Fomento Metropolitano: \$

\_\_\_\_\_

c. Complete los rubros que conforman el monto total solicitado al Programa de Fomento Metropolitano indicado en el punto anterior:

RUBRO: \_\_\_\_\_ MONTO: \$ \_\_\_\_\_

+++

10. Financiación adicional del Proyecto:

Detalle cuales son las fuentes de financiación del proyecto. (Se deja asentado que el solicitante asume el deber de cumplimiento íntegro del proyecto aprobado, con independencia del otorgamiento de un subsidio de monto inferior al solicitado, conforme al Art. 27 del Reglamento General.)

Recursos propios: \_\_\_\_\_

Subsidios, premios, cualquier otro tipo incentivo o ayuda gubernamental (identificar y declarar si es provincial, nacional, municipal, etc.): \_\_\_\_\_



Financiamiento privado (aportes privados, patrocinio, donaciones, legados, etc.): \_\_\_\_\_

Otros (detalle): \_\_\_\_\_

11. Material audiovisual

URL video \_\_\_\_\_

Contraseña de acceso al video: \_\_\_\_\_

12. Plataformas web

Facebook \_\_\_\_\_

Instagram \_\_\_\_\_

Youtube \_\_\_\_\_

Otros \_\_\_\_\_

13. Indique si la actividad tiene por objeto el trabajo en poblaciones y/o espacios vulnerables y/o inclusión social de sectores vulnerables. En caso afirmativo, desarrolle. (500 caracteres)

\_\_\_\_\_

#### 4. FORMULARIO LÍNEA CREACIÓN

1. Título del proyecto: \_\_\_\_\_

2. Nombre y apellido del responsable artístico: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

3. Disciplina artística (Ejemplo. música/artes visuales/audiovisuales, entre otros): \_\_\_\_\_ (500 caracteres)

4. Síntesis del proyecto: \_\_\_\_\_ (500 caracteres)

5. Descripción del objeto del proyecto (descripción detallada y objetivos del proyecto \_\_\_\_\_ (2500 caracteres)

6. Antecedentes del proyecto cultural: \_\_\_\_\_ (500 caracteres)

7. Integrantes del proyecto: Nombre y apellido: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Rol: \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_ (+) (+) (+)

8. Indique si el objeto del proyecto cultural se encuentra encuadrado en alguna de las temáticas anuales de ponderación establecidas por el Ministerio de Cultura: \_\_\_\_\_ (2500 caracteres)

9. Cronograma de actividades

ACTIVIDAD: \_\_\_\_\_

FECHA inicio: \_\_\_\_\_

FECHA finalización: \_\_\_\_\_

LUGAR: \_\_\_\_\_ (+)

10. Presupuesto:

a. Indique el MONTO TOTAL SOLICITADO al Fondo Metropolitano: \$ \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_ en letras)

b. Complete los rubros que conforman el monto total solicitado al Fondo Metropolitano indicado en el punto anterior. RUBRO \_\_\_\_\_ / MONTO \_\_\_\_\_ / DESCRIPCIÓN \_\_\_\_\_ (+) (+) (+)

11. ¿El proyecto cuenta con el apoyo de alguna institución? En caso afirmativo describa cuál/es y tipo de apoyo: \_\_\_\_\_ (2500 caracteres)

12. Material audiovisual URL video \_\_\_\_\_ Contraseña de acceso al video: \_\_\_\_\_

13. Plataformas web

Facebook \_\_\_\_\_

Instagram \_\_\_\_\_

YouTube \_\_\_\_\_

Otros \_\_\_\_\_

**5. FORMULARIO LÍNEA FUNCIONAMIENTO DE ESPACIOS CULTURALES** 1. Título del proyecto:

\_\_\_\_\_

2. Nombre y apellido del responsable artístico: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

3. Información del Espacio Cultural:

a. Denominación del espacio: \_\_\_\_\_

b. Registro: ¿Se encuentra inscripto en alguno de los Registros de los Regímenes de Promoción Cultural? SI/NO En caso afirmativo, indique el Régimen y el número de inscripción: \_\_\_\_\_

c. Detalle de las condiciones edilicias y de infraestructura con las que cuenta el espacio para funcionar:

d. Descripción del espacio de representación (capacidad máxima, espacios complementarios, escenario, tablado, entre otros): \_\_\_\_\_ (500 caracteres)

e. Asientos / mobiliario de sala \_\_\_\_\_ (500 caracteres)

f. Ancho de pasillos: \_\_\_\_\_ (500 caracteres)

g. Descripción de los medios de egreso del espacio: \_\_\_\_\_ (500 caracteres)

h. Descripción de ventilación e iluminación del espacio: \_\_\_\_\_ (500 caracteres)

i. Descripción de actividades que se llevan a cabo en el espacio cultural (manifestaciones artísticas, actividades de formación, espectáculos en vivo, proyecciones audiovisuales, entre otras): \_\_\_\_\_ (500 caracteres)

4. Síntesis del proyecto: \_\_\_\_\_ (500 caracteres)

5. Descripción del objeto del proyecto (descripción detallada y objetivos del proyecto, indicando detalle de obra cultural/instrumento musical a adquirir/reparar en caso de corresponder) \_\_\_\_\_

(2500 caracteres)

6. Lugar de realización de la actividad: \_\_\_\_\_ (500 caracteres)

7. Integrantes del proyecto: Nombre y apellido: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ Rol: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_ (+)

8. Presupuesto:

a. Indique el MONTO TOTAL SOLICITADO al Fondo Metropolitano: \$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ en letras)

b. Complete los rubros que conforman el monto total solicitado al Fondo Metropolitano indicado en el punto anterior. RUBRO \_\_\_\_\_ / MONTO \_\_\_\_\_ / DESCRIPCIÓN \_\_\_\_\_ (+)

9. Indique el cronograma de actividades previstas para el cumplimiento del objeto de su solicitud:  
Descripción de la actividad: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_ Fecha de inicio: \_\_\_\_\_ Fecha de finalización: \_\_\_\_\_ (+)

10. ¿El proyecto cuenta con el apoyo de alguna institución? En caso afirmativo describa cuál/es y tipo de apoyo: \_\_\_\_\_ (2500 caracteres)

11. Antecedentes del proyecto cultural: \_\_\_\_\_ (500 caracteres)

12. Indique si el objeto del proyecto cultural se encuentra encuadrado en alguna de las temáticas anuales de ponderación establecidas por el Ministerio de Cultura: \_\_\_\_\_ (2500 caracteres)

13. Material audiovisual URL video \_\_\_\_\_ Contraseña de acceso al video: \_\_\_\_\_

14. Plataformas web

Facebook \_\_\_\_\_

Instagram \_\_\_\_\_

YouTube \_\_\_\_\_

Otros \_\_\_\_\_



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

Buenos Aires,

**Referencia:** Anexo III - EX-2025-16885856-GCABA-DGDCC

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 11 pagina/s.