

Usted se define cómo:
Fecha de diligenciamiento
 Creador Cultural Gestor Cultural

dd/MM/AAAA

Datos Personales
Número de cédula
Fecha de expedición
Sexo

dd/MM/AAAA

 Masculino Femenino

Primer Nombre
Segundo Nombre
Primer Apellido
Segundo Apellido
Fecha de nacimiento
Municipio de nacimiento
Departamento de nacimiento

dd/MM/AAAA

Residencia Actual
Municipio
Departamento
Tiempo de residencia en el municipio
Dirección Actual
Numero de años
CARACTERIZACIÓN
Nivel socioeconómico
Con quién reside actualmente?
¿Depende económicamente de alguien?
 Solo(a) Cónyuge
 Familiar Otro

 Sí No

Puntaje Sisben
¿Usted hace parte de un listado censal?

0 - 100

 Sí No

Sí hace parte de un listado censal, indique cuál:
Forma de afiliación al Sistema de Salud
 Contribuyente Beneficiario Subsidiado


Tiene usted alguna discapacidad?
 Sí No

Tipo de discapacidad
 Ceguera Total Dificultad para moverse o caminar por si mismo
 Sordera Total Dificultad para bañarse, vestirse, alimentarse por si mismo
 Mudez Dificultad para aprender o entender
 Otra Dificultad para relacionarse socialmente

¿Otra? ¿Cual?
Describe la discapacidad
Formación
Nivel educativo alcanzado
 Básica primaria incompleta Tecnólogo incompleto Ninguno
 Básica primaria completa Tecnólogo completo
 Bachillerato incompleto Universitario incompleto
 Bachillerato completo Universitario completo
 Técnico incompleto Postgrado incompleto
 Técnico completo Postgrado completo

Formación en áreas artísticas o culturales
 Teatro Artes aplicadas
 Música Artes Tradicionales y artesanales
 Danza Artes literarias
 Actividades Circenses Artes digitales
 Artes plásticas Gestión Cultural
 Artes Visuales Otra disciplina de formación artística o cultural
 Cine Ninguna

Si la formación es en otra disciplina artística o cultural, indique cuál:
Especifique su formación como creador o gestor Cultural

	Area de formación	Tiempo cursado	Título obtenido
1			
2			
3			
4			
Experiencia Artística o Cultural			
Principal actividad de creación o gestión en la que se ha desempeñado			
<input type="radio"/> Teatro <input type="radio"/> Cine <input type="radio"/> Artes Tradicionales y artesanales <input type="radio"/> Música <input type="radio"/> Artes aplicadas <input type="radio"/> Artes literarias <input type="radio"/> Danza <input type="radio"/> Artes digitales <input type="radio"/> Artes Circenses <input type="radio"/> Artes plásticas <input type="radio"/> Audiovisuales <input type="radio"/> Gestión Cultural <input type="radio"/> Otra			
Otra?, Cual?			
Especifique el tiempo dedicado a la actividad señalada		Actualmente se desempeña en esta actividad?	
Años		Meses	
		<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Si la respuesta es No, señale en que actividad se desempeña actualmente			
<input type="radio"/> Teatro <input type="radio"/> Cine <input type="radio"/> Artes Tradicionales y artesanales <input type="radio"/> Música <input type="radio"/> Artes aplicadas <input type="radio"/> Artes literarias <input type="radio"/> Danza <input type="radio"/> Artes digitales <input type="radio"/> Artes Circenses <input type="radio"/> Artes plásticas <input type="radio"/> Audiovisuales <input type="radio"/> Gestión Cultural <input type="radio"/> Otra			
Otra?, Cual?			
Situación Laboral			
Actualmente, usted tiene algún tipo de contrato laboral?		<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
En caso afirmativo, indique el tipo de contrato			
Sus ingresos actuales corresponden a:			
<input type="radio"/> Menos del SMMLV <input type="radio"/> Igual al SMMLV <input type="radio"/> Mayor al SMMLV			
Contacto			
Correo Electrónico	correo@mail.com		
Número celular			
Teléfono			
Página Web	www.paginagestorcreador.com		
		IDENTIFICACIÓN DE CREADORES Y GESTORES CULTURALES	Versión : 2 05/04/2018
Documentos de Soporte			
Marque con una "X" el tipo de soporte entregado el número		Indique el numero de soportes anexados	
<input type="checkbox"/> Documento de identificación <input type="checkbox"/> Certificados de estudios <input type="checkbox"/> Certificados laborales <input type="checkbox"/> Certificados de Derechos de autor (si es Creador) <input type="checkbox"/> Certificados de Afiliación a sociedad de derechos de autor (si es Creador) <input type="checkbox"/> Copia de contratos de prestación de servicios Artísticos, Culturales y/o Patrimoniales <input type="checkbox"/> Soportes de creación (Portafolios, fonogramas partituras, fotografías, registros audiovisuales y cualquier otro que acredite la actividad creativa en el arte u oficio de su desempeño.) con declaración juramentada de terceros <input type="checkbox"/> Certificación médica de discapacidad <input type="checkbox"/> Copia de material audiovisual, reseñas, etc, en los cuales se demuestre la socialización ante el público de la actividad creativa del postulante. <input type="checkbox"/> Galardones, premios y/o estímulos otorgados al interesado con ocasión de su calidad de creador. <input type="checkbox"/> Certificación de participación en actividades artísticas o culturales –expedidas por instituciones o entidades públicas o privadas legalmente reconocidas que acrediten la actividad artística o cultural.			

Enlaces de soportes

De ser posible relacione a continuación los enlaces en donde se pueda consultar sus soportes de creación y anexe solo la declaración juramentada de terceros

	Nombre	Enlace
1		
2		
3		

Firma

Nombres Y Apellidos:

Cedula:

Nota: La información consignada en el presente formulario se realiza bajo la gravedad de juramento; razón por la cual la Administración, amparada en el principio de buena fe, le dará los efectos jurídicos requeridos para aplicar las disposiciones contenidas en el Decreto 2012 de 2017. Sin embargo, la Administración se reserva la facultad de hacer las indagaciones procedentes para verificar la información contenida en el presente formulario. En caso de encontrar información falsa o inexacta, procederá a adelantar las acciones legales aplicables según la legislación vigente.