

FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN PERSONAS NATURALES

CONVOCATORIAS DE ESTÍMULOS 2016 – GOBERNACIÓN DEL QUINDÍO

Nota: El participante que no diligencie el formulario en su totalidad, no lo firme o no especifique en qué convocatoria o en qué área participa quedará automáticamente rechazado

1. INFORMACIÓN DE LA CONVOCATORIA EN LA CUAL PARTICIPA:

Nombre de la convocatoria: _____

Área: _____

Título proyecto u obra: _____

Nombre del tutor o institución (si aplica): _____

Categoría (si aplica): _____

Información donde realizará el proyecto (si aplica): _____

Departamento: _____ Ciudad/municipio: _____

2. INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN

Nombres y apellidos: _____

Tipo de identificación: C.C C.E Pasaporte Número: _____ Lugar de expedición: _____

_____ Sexo: Femenino Masculino

3. INFORMACIÓN DE NACIMIENTO

Fecha de nacimiento: _____ País: _____

Ciudad si el país de nacimiento no es Colombia: _____ Departamento: _____

_____ Ciudad/municipio: _____

4. INFORMACIÓN DE UBICACIÓN

País: _____ Ciudad si el país no es Colombia: _____

Departamento: _____ Ciudad/municipio: _____

Área: Rural Urbana Dirección: _____

_____ Número telefónico: _____

Número celular: _____

Correo electrónico: _____

Las notificaciones y comunicaciones por parte de la Gobernación del Quindío, Secretaría de Cultura se realizarán al correo electrónico registrado en este formulario. **Asegúrese de escribirlo de manera clara y correcta.**

OTRA INFORMACIÓN

¿Posee alguna discapacidad física? Sí No ¿Cuál? _____

¿Hace parte de algún grupo poblacional específico? Sí No ¿Cuál? _____

¿Pertenece a alguna organización artística o cultural? Sí No ¿Cuál? _____

¿Ha recibido recursos del Estado para el desarrollo del proyecto u obra que presenta? Sí No

¿Cuáles? _____

Términos y condiciones

Declaro que no tengo inhabilidad o incompatibilidad para participar en las Convocatorias de Estímulos 2016 y que he leído los requisitos generales y específicos de participación de la convocatoria en la cual participo. Autorizo a la Gobernación del Quindío, Secretaría de Cultura para que las copias del proyecto o la obra de mi propiedad que no sean reclamadas durante el mes siguiente a la expedición del acto administrativo que acredita a los ganadores, sean destruidas y para que una (1) de las copias repose en el archivo del Programa Departamental de Estímulos de la Secretaría de Cultura. Con la presentación de esta obra o proyecto manifiesto que conozco y acepto todos los requerimientos que se derivan de la convocatoria, incluidas las obligaciones que me correspondan en caso de resultar beneficiario.

Autorización de uso

Autorizo a la Gobernación del Quindío de Cultura para que utilice dichas obras y/o fragmentos de ellas, con fines únicamente culturales y pedagógicos. En virtud de lo anterior, se entiende que la Secretaría de Cultura adquiere el derecho de reproducción en todas sus modalidades, inclusive para uso audiovisual, y el de comunicación y distribución pública, única y exclusivamente para los fines antes descritos. La presente autorización no implica transferencia de los derechos de autor y la Secretaría de Cultura garantizará el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, y 30 de la Ley 23 de 1982, en cuanto a la mención del nombre del autor.

La presente autorización se entiende concedida a título gratuito y podrá ser utilizada a nivel nacional e internacional, por cinco (5) años prorrogables, previo acuerdo con el autor. Por virtud de este documento el autor garantiza que es propietario integral de los derechos de explotación de la(s) obra(s) y, en consecuencia, puede autorizar su utilización, por no tener ningún tipo de gravamen, limitación o disposición. En todo caso, responderá por cualquier reclamo que en materia de derecho de autor se pueda presentar, exonerando de cualquier responsabilidad la Gobernación del Quindío, Secretaría de Cultura.

Con mi firma acepto plenamente las condiciones de la convocatoria en la que participo.

Firma: _____

Documento de identificación N.º _____

Ciudad y fecha: _____

