##### PROPUESTA DE AUDIOVISUAL FEMINISTA

La información marcada con un (\*) es obligatoria, si no se completa no podrán pasar a la siguiente sección.

**PRIMERA PARTE- DATOS GENERALES DE ORGANIZACIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre organización (\*): | | | |
| Dirección: | | | |
| Departamento (\*): | Municipio (\*): | | Comunidad: |
| Describir los datos de las integrantes de la organización (\*): | | | |
| **Nombre** | **Cargo/función** | **Celular (\*)** | **Correo (\*)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ¿Cómo se identifica su organización? (Marque con una X las categorías con las que se sientan más representadas y/o cómodas)  \_\_\_\_\_ Organización y/o colectiva feminista  \_\_\_\_\_ Organización de mujeres  \_\_\_\_\_ Organización de personas LBTI+  \_\_\_\_\_ Organización de mujeres indígena, originarias campesinas  \_\_\_\_\_ Otra (indicar cuál) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**PERSONERÍA JURÍDICA Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (NIT) O TECHO INSTITUCIONAL**

|  |
| --- |
| ¿Su organización cuenta con Personería Jurídica y NIT:  SI / No |
| Si cuenta con NIT, anoten:  Nombre/ Razón social:  Número de NIT: |
| Si no cuenta con NIT anoten los datos del techo institucional:  Nombre/ Razón social del techo institucional:  Número de NIT: |
| Cuéntenos, ¿cuál es la relación que tienen con esta institución? (hasta 200 palabras) |

**HISTORIA DE LA ORGANIZACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| Cuéntenos ¿Quiénes son y qué las unió como organización?, ¿qué experiencias han tenido como organización? (hasta 400 palabras) | |
| ¿Cuántas personas la conforman actualmente? (numeral): | |
| Año de inicio/fundación de la organización (numeral): | |
| Si coordinan con otra organización y/o red ¿cuéntenos con quiénes y cómo? | |
| Si cuentan con materiales producidos (textos escritos, audiovisuales, investigaciones, afiches, cartillas u otros) por favor adjuntar el enlace (link). |  |
| Si quieren pueden adjuntar hasta tres fotos (formato jpg) |  |

**ACCIONES REALIZADAS POR SU ORGANIZACIÓN QUE HAYAN RECIBIDO FINANCIAMIENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Este será su primer financiamiento recibido como organización?  SI /No | | | | |
| En el siguiente recuadro, por favor detallen el financiamiento recibido en los últimos 2 años o las actividades autogestionadas realizadas: | | | | |
| **Institución u organización financiadora** | **Nombre proyecto** | **Año** | **Lugar** | **Monto ejecutado** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

**SEGUNDA PARTE – COMUNICACIÓN**

|  |
| --- |
| ¿Cómo se enteraron de esta convocatoria? (\*)  \_\_\_ Han recibido un correo del Fondo Apthapi  \_\_\_ Por un correo de CEBEM/REDESMA  \_\_\_ Han visitado el sitio Web del Fondo  \_\_\_ Facebook \_\_\_\_ Twitter \_\_\_\_ Instagram \_\_\_\_ Otra red, cuál: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_ WhatsApp  En televisión, cuál: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  En radio, cuál: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Otro cuál: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Tienen acceso a:  \_\_\_ Computadora  \_\_\_ Celular inteligente (Android o IOS)  \_\_\_ WhatsApp \_\_\_\_ Telegram \_\_\_\_ Signal  \_\_\_ Internet por Wifi  \_\_\_ Internet con uso de datos |
| Si la organización cuenta con redes sociales, por favor escriban el link (URL) en el espacio:  Sitio Web: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Facebook: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Twitter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Instagram: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TiKTok: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Por favor compartan los datos de 2 organizaciones de mujeres que puedan estar interesadas en recibir información del Fondo de Mujeres Bolivia  Nombre de la organización: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre de la organización: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**TERCERA PARTE - PROPUESTA DE AUDIOVISUAL FEMINISTA (\*)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Responsables para la implementación de la propuesta:** (Por lo menos la directora, productora y guionista tienen que ser mujeres) (mínimo 3 personas y 5 máximo) | | | | |
| Nombre | Rol o función | Teléfono/WhatsApp | Dirección | Correo electrónico |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Título de la propuesta audiovisual: |
| Tipo carta de motivación: ¿Qué quieren hacer, por qué y para qué?, ¿Cuál es la motivación de su propuesta?, ¿Qué quieren mostrar o proponer? (hasta 300 palabras) |
| ¿Por qué consideran que esta propuesta es feminista? (hasta 200 palabras) |
| ¿Cuál es la propuesta visual y estética que están pensando? (subir una imagen referencial en formato jpg) |
| Sinopsis/ ¿de qué se trata la propuesta? (hasta 300 palabras) |
| Características de formato, duración y cantidad de productos audiovisuales (hasta 200 palabras) |
| ¿Qué etapas les gustaría realizar con esta convocatoria? (puedes marcar más de una opción)   * Desarrollo: (resultado final *teaser* mínimo de 3 minutos) \_\_\_\_ * Producción: (filmación mínimo primer corte) \_\_\_\_ * Posproducción: (corte final) \_\_\_\_\_ |
| ¿Cómo quisieran exhibir y distribuir su propuesta audiovisual? (hasta 300 palabras) |
| ¿A cuántas personas les gustaría alcanzar con el proyecto audiovisual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (solo número) |
| Marca con una X el eje de su propuesta, de acuerdo con las Bases de la Convocatoria.  \_\_\_ Autonomía del cuerpo  \_\_\_ Territorios  \_\_\_ Resiliencia económica |
| Importe solicitado: |
| Tiempo de ejecución en meses: |

**CRONOGRAMA DE TRABAJO**

Describan las etapas de trabajo y marquen con una X el mes que se desarrollará cada una. Aumenten las filas y columnas que sean necesarias.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etapas/ actividades de trabajo** | Gestión 1 | | | | | | | | | | Gestión 2 | | | | | | | | | |
| M1 | M2 | M3 | M4 | M5 | M6 | M7 | M8 | M9 | M10 | M11 | M12 | M13 | M14 | M15 | M16 | M17 | M18 | M19 | M20 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

¡MUCHAS GRACIAS!