



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

2024 - Año del 30° Aniversario de la Autonomía de la Ciudad 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:



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

2024 - Año del 30° Aniversario de la Autonomía de la Ciudad de Buenos Aires

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



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

2024 - Año del 30° Aniversario de la Autonomía de la Ciudad de Buenos Aires

+++

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

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

+++

9. ¿El proyecto cuenta con fuentes de financiación adicional? En caso afirmativo indique cuáles.

\_\_\_\_\_

10. Material audiovisual

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

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

11. Plataformas web

Facebook \_\_\_\_\_

Instagram \_\_\_\_\_

Twitter \_\_\_\_\_

Youtube \_\_\_\_\_

URL \_\_\_\_\_

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)



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

2024 - Año del 30° Aniversario de la Autonomía de la Ciudad de Buenos Aires

**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: \_\_\_\_\_



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

2024 - Año del 30° Aniversario de la Autonomía de la Ciudad de Buenos Aires

+++

6. ¿El proyecto cuenta con fuentes de financiación adicional? En caso afirmativo indique cuáles.

\_\_\_\_\_

7. Material audiovisual

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

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

8. Plataformas web

Facebook \_\_\_\_\_

Instagram \_\_\_\_\_

Twitter \_\_\_\_\_

Youtube \_\_\_\_\_

URL \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_



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

2024 - Año del 30° Aniversario de la Autonomía de la Ciudad de Buenos Aires

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



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

2024 - Año del 30° Aniversario de la Autonomía de la Ciudad de Buenos Aires

+++

11. ¿El proyecto cuenta con fuentes de financiación adicional? En caso afirmativo indique cuáles.

\_\_\_\_\_

12. Material audiovisual

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

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

13. Plataformas web

Facebook \_\_\_\_\_

Instagram \_\_\_\_\_

Twitter \_\_\_\_\_

Youtube \_\_\_\_\_

URL \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_



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

2024 - Año del 30° Aniversario de la Autonomía de la Ciudad de Buenos Aires

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:

+++





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

2024 - Año del 30° Aniversario de la Autonomía de la Ciudad de Buenos Aires

9. ¿El proyecto cuenta con fuentes de financiación adicional? En caso afirmativo indique cuáles.

\_\_\_\_\_

10. Material audiovisual

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

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

11. Plataformas web

Facebook \_\_\_\_\_

Instagram \_\_\_\_\_

Twitter \_\_\_\_\_

Youtube \_\_\_\_\_

URL \_\_\_\_\_

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)



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

2024 - Año del 30° Aniversario de la Autonomía de la Ciudad de Buenos Aires

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. ¿El proyecto cuenta con fuentes de financiación adicional? En caso afirmativo indique cuáles.

\_\_\_\_\_



## Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

2024 - Año del 30° Aniversario de la Autonomía de la Ciudad de Buenos Aires

### 10. Material audiovisual

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

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

### 11. Plataformas web

Facebook \_\_\_\_\_

Instagram \_\_\_\_\_

Twitter \_\_\_\_\_

Youtube \_\_\_\_\_

URL \_\_\_\_\_

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)



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

2024 - Año del 30° Aniversario de la Autonomía de la Ciudad de Buenos Aires

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

+++



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

2024 - Año del 30° Aniversario de la Autonomía de la Ciudad de Buenos Aires

10. ¿El proyecto cuenta con fuentes de financiación adicional? En caso afirmativo indique cuáles.

\_\_\_\_\_

11. Material audiovisual

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

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

12. Plataformas web

Facebook \_\_\_\_\_

Instagram \_\_\_\_\_

Twitter \_\_\_\_\_

Youtube \_\_\_\_\_

URL \_\_\_\_\_

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)



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

2024 - Año del 30° Aniversario de la Autonomía de la Ciudad de Buenos Aires

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)



## Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

2024 - Año del 30° Aniversario de la Autonomía de la Ciudad de Buenos Aires

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 \_\_\_\_\_

Twitter \_\_\_\_\_

YouTube \_\_\_\_\_

URL \_\_\_\_\_

### 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: \_\_\_\_\_



## Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

2024 - Año del 30° Aniversario de la Autonomía de la Ciudad de Buenos Aires

- 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)





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

2024 - Año del 30° Aniversario de la Autonomía de la Ciudad de Buenos Aires

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 \_\_\_\_\_

Twitter \_\_\_\_\_

YouTube \_\_\_\_\_

URL \_\_\_\_\_



G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S  
2024 - Año del 30° Aniversario de la Autonomía de la Ciudad de Buenos Aires

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

**Número:**

Buenos Aires,

**Referencia:** Anexo III - EX-2024-20438401-GCABA-DGDCC

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 17 pagina/s.