



**FORMULARIO DE GRUPOS XVIII CONVOCATORIA 2016
BECAS DE INVESTIGACIÓN CULTURAL HÉCTOR ROJAS HERAZO**

Ciudad, fecha

Señores
Ministerio de Cultura
Observatorio del Caribe Colombiano
Cartagena de Indias

Los suscritos; (nombre de todos los integrantes y al frente sus respectivos documentos de identidad)

_____ CC. _____
_____ CC. _____
_____ CC. _____

Autorizamos a _____ identificado con cedula de ciudadanía No. _____ para actuar en nuestro nombre y representación ante el Ministerio de Cultura y el Observatorio del Caribe Colombiano, para todo lo relacionado con la presentación, ejecución, socialización y tramite de pago del proyecto _____ que decidimos presentar en calidad de grupo constituido a la XIX Convocatoria/2016, Becas de Investigación Cultural Héctor Rojas Herazo.

La duración de este Grupo será igual al término de la ejecución y socialización del proyecto titulado

El Representante del Grupo está expresamente facultado para realizar todos los trámites necesarios ante el Ministerio de Cultura y el Observatorio del Caribe Colombiano, para recibir el pago de la Beca (en caso de ser escogido) y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y cumplimiento del proyecto presentado.



Datos del representante del Grupo

Nombre _____

Dirección y Ciudad _____

Teléfono _____

Celular _____

Correo electrónico _____

Para constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 2016.

Nombre
C.C.

Nombre
C.C.

Nombre
C.C.



La información de aquí en adelante debe ser diligenciada con los datos del representante de grupo constituido

Personas Natural

Información general

Título de proyecto: _____

Datos de identificación

Tipo de identificación: _____ No. _____

Lugar de expedición: _____

Nombres y apellidos: _____

Género: M ___ F ___

Fecha de nacimiento: _____ País: _____ Ciudad: _____

Datos de ubicación

País: _____ Ciudad _____ Departamento _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Fax: _____

Correo electrónico: _____ Pagina web: _____

Características generales

Actualmente desarrolla usted alguna practica cultural: Si ___ No ___

Desarrolla usted la práctica cultural de manera: Profesional ___ Aficionada ___

¿En qué área cultural se desempeña?



¿Cuál es su ocupación dentro del área cultural?

¿Pertenece alguna organización Cultural? Si _____ No _____

¿Cuál organización?

¿Qué nivel educativo a alcanzado? (menciónelos todos)

Títulos o programas educativos: _____ Años: _____

Entidad educativa: _____

Numero de semestres cursados: _____

Declaro que no me encuentro inhabilidad para participar en la XIX convocatoria 2016, Becas de Investigación Cultural Héctor Rojas Herazo del presente portafolio. Con la presentación de este 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 ganador, autorizo al Ministerio y al Observatorio para que envíe las copias del informe final de mi proyecto para consulta pública al lugar que ellos consideren.

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

Nombre
C.C.
Ciudad y fecha



Nombres y apellidos completos	Número de identificación y lugar de expedición	Genero	Lugar de nacimiento (ciudad- departamento)	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	Lugar de residencia (ciudad- departamento)	Dirección de residencia
1						
2						
3						
4						

No. telefónico	No. Celular	No. Tarjeta profesional	No. Pasaporte (si aplica)	Fecha de expedición (si aplica)	Fecha de vencimiento (si aplica)	¿Posee alguna discapacidad física? ¿Cuál?
1						
2						
3						
4						

Correo electrónico	Tipo de vivienda (propia, arrendad, familiar)	Estrato	Afiliado a salud (Sisben, EPS, No tiene)	Afiliado a pensión (estatal, fondo privado, no tiene)	Está afiliado al ARP (Si/No)	Firma
1						
2						
3						
4						