

Instituto de Cultura Puertorriqueña
Programa de Teatro y Danza
P.O. Box 9024184
San Juan, Puerto Rico 00902-4184
Teléfono (787) 724-0700
Extensiones: 4212, 4221, 4209, 4236, 4205
Fax (787) 721-4467

Solicitud

_____ Festival de Teatro Puertorriqueño
_____ Festival de Teatro Internacional
_____ Festival Infantil de Teatro y Danza
_____ Producción Independiente
_____ Festival de Teatro de Títeres
_____ Otro

Especifique: _____

I. Información del solicitante:

Nombre: _____

Dirección Postal: _____

Teléfonos: Celular _____ Residencial _____

Fax _____ Correo electrónico _____

Número de Seguro Social Personal: _____

II. Información de la compañía:

Nombre de la compañía: _____

Número de Incorporación del Departamento de Estado de Puerto Rico: _____

Fecha de Incorporación: _____

Tipo de Incorporación: Sin fines de lucro _____ Con fines de lucro _____

Número de Seguro Social Patronal: 66- _____

Nombre completo, con sus dos apellidos, del representante autorizado por la compañía a
firmar el contrato: _____

Soltero(a) _____ casado(a) _____, mayor de edad y vecino(a) de _____.

Detalle las experiencias más significantes de la compañía, previas a esta propuesta:

Producción	Lugar	Fecha

(Puede incluir como anejo un resumé de la compañía y material suplementario como documentación.)

III. Información de la producción:

Título de la obra: _____

*Dramaturgo: _____

Director artístico: _____

Número de funciones: _____

Fechas: desde _____ hasta _____

Teatro: _____

Total de artistas participantes: _____

Total de personal técnico y especializado: _____

Asistencia de público esperada: _____

*Derechos de autor: Aplica _____ No aplica _____ Dominio Público _____

Si aplica, deberá someter evidencia por escrito. (Carta de Derechos de Autor)

Describe el concepto de producción:

Sinopsis de la obra

Reparto propuesto con su número de certificación de colegiación (carnet):

Personal para el diseño de la producción:

Escenografía: _____

Iluminación: _____

Sonido: _____

Vestuario: _____

Maquillaje: _____

Arreglo Musical: _____

Otros: _____

IV. Presupuesto para el proyecto que interesa realizar	A. Gastos estimados en efectivo		+	B. Contribuciones en género(In-kind)		=	C. Total (A+B)
	Núm. de personas bajo esta posición	Total de gastos		Núm. de personas bajo esta posición	Total de gastos		
a. Personal administrativo*	_____	\$ _____		_____	\$ _____		\$ _____
b. Personal artístico*	_____	\$ _____		_____	\$ _____		\$ _____
c. Personal técnico/ Producción*	_____	\$ _____		_____	\$ _____		\$ _____
d. Personal contratado (Servicios)*	_____	\$ _____		_____	\$ _____		\$ _____
e. Personal contratado/ Otros*	_____	\$ _____		_____	\$ _____		\$ _____
f. Renta del local*		\$ _____			\$ _____		\$ _____
g. Transportación	_____	\$ _____		_____	\$ _____		\$ _____
h. Promoción (Prensa, Radio, TV, Carteles, Programas, etc.)		\$ _____			\$ _____		\$ _____
i. Otros gastos: Teléfono		\$ _____			\$ _____		\$ _____
Renta de equipo		\$ _____			\$ _____		\$ _____
Compra de equipo		\$ _____			\$ _____		\$ _____
Materiales		\$ _____			\$ _____		\$ _____
Producción		\$ _____			\$ _____		\$ _____
Seguros		\$ _____			\$ _____		\$ _____
Otros (Detalle)		\$ _____			\$ _____		\$ _____
		Total de gastos en efectivo			Total género (In-kind)		
		(A) \$ _____			(B) \$ _____		
							Costo total del proyecto (A+B) \$ _____
							(C)

*Estos renglones requieren documentación o certificaciones por escrito cuando la aportación es en género (In-kind).

c. Ingresos estimados	Detalle nombres de donantes	Totales
Por venta	_____	\$ _____
Otros ingresos	_____	\$ _____
Donativos de corporaciones	_____	\$ _____
Fundaciones	_____	\$ _____
Donativos del sector privado	_____	\$ _____
Agencias del gobierno:		
Federal	_____	\$ _____
Legislatura	_____	\$ _____
Municipio	_____	\$ _____
Otras	_____	\$ _____
Efectivo del solicitante (disponible en cuenta de banco) únicamente para el proyecto.		\$ _____
Cantidad solicitada a la División de Teatro .		\$ _____
Total de ingresos estimados (C)		\$ _____

V. Presupuesto anual del solicitante

	Año fiscal completado	Año fiscal corriente
	(De _____ al _____)	(De _____ al _____)
Ingresos	\$ _____	\$ _____
Gastos de operación	\$ _____	\$ _____
Total	\$ _____	\$ _____

VI. Informes finales

¿ Ha cumplido con la entrega de los informes finales, documentación fiscal y programática para los proyectos subvencionados el año anterior por el Instituto de Cultura Puertorriqueña?

Sí _____ No _____

Si indica que no, favor de enviarlo inmediatamente. No lo incluya con su solicitud.

VII. Certificación

Certifico que la información suministrada en esta solicitud es correcta, incluyendo el material suplementario, y que he completado los requisitos determinados por la División de Teatro. Certifico que he leído y acepto todo lo estipulado en esta solicitud.

Nombre de la persona autorizada: _____

Título: _____

Firma: _____

Teléfono: _____ Fecha: _____

Nombre Agente Fiscal: _____

Firma: _____

Teléfono: _____ Fecha: _____

Uso oficial solamente

Requisitos de pareo:

1. Total de Contribuciones "In-kind" (b) + Total de Ingresos Estimados (c)

$$\frac{\text{_____}}{(b)} + \frac{\text{_____}}{(c)} = \frac{\text{_____}}{(d)}$$

2. Pareo (d) debe ser igual o mayor que la cantidad solicitada

$$\frac{\text{_____}}{(d)} = \frac{\text{_____}}{\text{Solicitada}}$$