

FORMULARIO DE SOLICITUD DE SUBSIDIO NACIONAL

La presente solicitud tiene carácter de declaración jurada por lo que manifiesto la veracidad de los datos ingresados. La presentación de la presente solicitud implica la aceptación de las bases y condiciones.

DATOS PERSONALES DE LA PERSONA REGISTRADA

Nombre:

Apellido: N° de Músicx Registradx: OPCIONAL:

DNI: Teléfono:

Correo Electrónico*:

Domicilio Completo:
(Calle, N°, Piso, Dpto)

Localidad: Provincia:

Fecha de Nacimiento: CUIT:
OBLIGATORIO

SOY TITULAR DE UNA CUENTA BANCARIA Nombre social:
(Opcional para quienes seleccionaron género autopercebido en el registro del INAMU)

*Todas las notificaciones relacionadas al convocatoria serán realizadas al correo electrónico declarado en el Registro de músicxs del INAMU. Por favor revisar todas las bandejas, inclusive la de spam y notificaciones.

DATOS DEL PROYECTO MUSICAL

Según lo declarado en el Registro único de músicxs y agrupaciones musicales

Tipo de proyecto musical: SOLISTA AGRUPACIÓN MUSICAL

Nombre del proyecto principal:

Cantidad de integrantes: Género Musical:

Link de acceso a audios o videos para ser evaluados (Sitio web, red social, etc):

(El enlace debe ser público y permante)

Lo solicitado debe corresponder al proyecto principal declarado en el Registro de Músicxs

SUBSIDIO SOLICITADO:

Seleccionar sólo una opción

LINEA TRADICIONAL

\$80.000.-

LINEA ESPECIAL

\$80.000.- (Exclusivo para solicitudes de *Música en espacios públicos*)

Completar los rubros que formen parte de la solicitud. Se puede seleccionar más de una opción

Movilidad

Difusión

Producción audiovisual

Equipamiento
(sonido, energía, otros)

LÍNEA TRADICIONAL:

Seleccionar sólo una opción como **DESTINO DEL SUBSIDIO** de la presente solicitud.

Producción (fonográfica, audiovisual, etc.)

Fabricación (CDs, vinilos, impresión de tapas, etc.)

Conciertos (Recital, ciclo, festival, etc.)

Movilidad (Pasajes, hospedaje, etc.)

Difusión (Prensa, promoción, etc.)

Otro/s

De acuerdo a lo seleccionado debe completarse el siguiente DETALLE DE LA SOLICITUD

(Por ejemplo si has seleccionado 'Conciertos' deberá completarse solo los renglones del rubro 'Conciertos'. En caso de ser necesario podrá completarse el campo otros incluido dentro del rubro.)

Las personas beneficiarias solo podrán rendir gastos correspondientes a lo solicitado.



Las personas beneficiarias deberán realizar la **compensación del Circuito Cultural Social** tal como lo establecen las bases y condiciones de la presente convocatoria.

DETALLE DE LA SOLICITUD PARA LÍNEA TRADICIONAL

Completar los rubros que formen parte de la solicitud

Solo podrá incluir los rubros relacionados al DESTINO DE SUBSIDIO seleccionado

PRODUCCIÓN (fonogramas, audiovisual, etc)		
SERVICIOS DE ESTUDIOS DE GRABACIÓN (grabación, mezcla, edición, etc)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SERVICIOS DE ESTUDIOS DE MASTERIZACIÓN	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SERVICIOS DE DISEÑO DE ARTE DE TAPA (diseño gráfico, ilustraciones, etc)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SERVICIOS DE REALIZACIÓN AUDIOVISUALES (filmación, animación, edición, etc)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
HONORARIOS DE MÚSICXS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
OTRO/S <small>En caso de utilizar otros rubros, méncionelos a continuación separados por coma:</small>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
FABRICACIÓN (CDs, Vinilos, arte de tapa, etc)		
SERVICIOS DE REPLICACIÓN DE CDs	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SERVICIOS DE REPLICACIÓN DE DVDs	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SERVICIOS DE FABRICACIÓN DE DISCOS DE VINILO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
IMPRESIÓN DE ARTE DE TAPA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
OTRO/S <small>En caso de utilizar otros rubros, méncionelos a continuación separados por coma:</small>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CONCIERTOS (recital, ciclo, festival, giras, etc)		
SERVICIOS DE ESCENOGRAFÍA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SERVICIOS DE VESTUARIO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
HONORARIOS DE PERSONAL TÉCNICO (iluminación, sonido, etc)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
HONORARIOS DE MÚSICXS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
OTRO/S <small>En caso de utilizar otros rubros, méncionelos a continuación separados por coma:</small>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
MOVILIDAD (nacional, internacional, etc)		
PASAJES AÉREOS Y TERRESTRES	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
ALOJAMIENTO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
OTRO/S <small>En caso de utilizar otros rubros, méncionelos a continuación separados por coma:</small>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
DIFUSIÓN (prensa, promoción, etc)		
SERVICIOS DE PROMOCIÓN (afiches, volantes, merchandising, web, etc)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SERVICIOS DE PRENSA (agentes de prensa, pautas publicitarias, etc)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
HONORARIOS DE PERSONAL TÉCNICO (iluminación, sonido, etc)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
OTRO/S <small>En caso de utilizar otros rubros, méncionelos a continuación separados por coma:</small>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
OTROS RUBROS - En caso de utilizar otros rubros, méncionelos a continuación separados por coma:		
	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

La presentación de la presente solicitud implica la aceptación de las bases y condiciones.

FECHA:

LUGAR :

FIRMA:

ACLARACIÓN: