**No de Folio IMC/20\_\_\_/\_\_\_**

**FORMATO 1**

**SOLICITUD DE DONATIVOS**

**INSTITUTO MEXICANO DE CINEMATOGRAFÍA**

**Sra. María Luisa Gabriela Silvia Novaro Peñaloza**

**Directora General del Instituto Mexicano de Cinematografía**

**P R E S E N T E**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del proyecto y número de edición:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Nombre de la Persona Moral, Institución Pública o Asociación solicitante:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Datos de contacto del Representante Legal de la Persona Moral, Institución o Asociación solicitante:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Nombre | | | | |  | | | Apellido Paterno |  | | Apellido Materno | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Calle | | | | |  | | | Número |  | | Colonia | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Delegación o municipio | | | | |  | | | Código postal |  | | Ciudad | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Estado | | | | |  | | |  |  | | País | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Teléfono | | | | |  | | | Celular |  | | email | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Datos de contacto del Responsable Ejecutivo del proyecto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | Nombre | | |  | | | Apellido Paterno | | |  | | Apellido Materno | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | Calle | | |  | | | Número | | |  | | Colonia | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | Delegación o municipio | | |  | | | Código postal | | |  | | Ciudad | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | Ciudad | | |  | | Estado | | | |  | País | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | Teléfono | | |  | | Celular | | | |  | email | | | | | | | |  |
|  | |  | | |  | |  | | | |  |  | | | | | | | | |
| **Naturaleza del proyecto (seleccionar uno):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Actividades de formación audiovisual y cinematográfica | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |
| 2. Creación de Públicos, o exhibición y promoción del cine mexicano | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Duración del proyecto:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de inicio de actividades (considera desde la preparación): | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | (DD/MM/AAAA) | | |  | | | |
| Fecha de término de actividades (hasta concluir proyecto): | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | (DD/MM/AAAA) | | |  | | | |
| Inicio específico de realización del proyecto: | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | (DD/MM/AAAA) | | |  | | | |
| Término específico de realización del proyecto: | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | (DD/MM/AAAA) | | |  | | | |
| **Costos del proyecto** | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |
| Presupuesto total del proyecto | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |
| Monto que solicita al IMCINE | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |
| Porcentaje que representa el donativo | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |
| **Esquema de Participaciones Económicas para el proyecto (Enlistar TODAS las fuentes de financiamiento que suman el costo total del proyecto, incluyendo el monto solicitado al IMCINE)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |
| **Entidades Federativas en las que ocurre el proyecto (indicar nombre de las sedes y su dirección completa)** | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | |

**Se acompaña a la presente solicitud, la información desglosada del proyecto, así como la documentación legal y personal requerida, conforme al listado adjunto.**

**A T E N T A M E N T E**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma del Representante Legal**

**del proyecto solicitante.**

**Anexar la siguiente información del proyecto así como copia simple de la documentación legal que se señala, según corresponda:**

**Documentos del proyecto:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Objetivo y Justificación del Proyecto (máximo 8 cuartillas) que incluya: | CUMPLE  (SI) (NO) |  |
| 1. Justificación del proyecto e Impacto Social esperado |  |  |
| 1. Objetivo General del proyecto 2. Metas a alcanzar |  |  |
|  |  |  |
| Presupuesto total del proyecto, desglosado por rubros y señalando la procedencia del resto de los recursos con los que realizará el proyecto (fuentes de financiamiento y patrocinios) |  |  |
|  |  |  |
| Detalle de actividades y plan de trabajo calendarizado |  |  |
|  |  |  |
| Propuesta de difusión y o divulgación (dos ejemplares) |  |  |
|  |  |  |
| Mecanismos de evaluación y seguimiento del proyecto |  |  |
|  | | |

**Si es persona moral o Asociación Civil:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |
| A. Identificación oficial vigente con fotografía del representante legal de la persona moral o asociación que presenta la solicitud de apoyo (Credencial para votar, pasaporte o cédula profesional). |  |  | |
|  |  |  | |
| B. Cédula de inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes (RFC) de la persona moral o asociación solicitante. |  |  | |
|  |  |  | |
| C. Cédula de la Clave Única de Inscripción en el Registro Federal de las Organizaciones de la Sociedad Civil (CLUNI). |  |  | |
|  |  |  | |
| D. Oficio de autorización de la SHCP para recibir donativos para actividades artísticas y culturales. |  |  | |
|  |  |  | |
| E. Comprobante de domicilio fiscal de la organización solicitante con máxima antigüedad de 2 meses.  F. Constancia de opinión positiva sobre el cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el Servicio de Administración Tributaria, en términos del artículo 32-D, del Código Fiscal de la Federación, con fecha de expedición no mayor a 30 días naturales a la fecha en que se ingresa la solicitud de donativo. |  |  | |
|  |  |  | |
| G. Instrumento jurídico de creación (Acta constitutiva) y sus modificaciones, donde se acredite que el objeto social de la asociación se refiere a actividades culturales y artísticas. |  | |  |
| H. En su caso, copia del Poder Notarial del Representante Legal, si  éste no es el mismo que se indica en el Instrumento de Creación.  (Si el representante se incluye en Instrumento Constitutivo o en alguna de sus Modificaciones, indicar No Aplica) |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| I. Escrito en el cual manifieste bajo protesta de decir verdad  1. Estar al corriente con sus obligaciones fiscales | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |
| 2. Su principal fuente de ingresos, no proviene principalmente del PEF |  | |  |
| 3. No estar integrado a ningún otro padrón de beneficiarios de programas a cargo del gobierno federal |  | |  |
| 4. No estar vinculado a asociaciones religiosas, o agrupaciones políticas nacionales |  | |  |
| 5. No encontrarse sujeto a proceso legal alguno , derivado de irregularidades en su funcionamiento  6. Conocer el marco jurídico aplicable a los donativos que otorga el Instituto Mexicano de Cinematografía. |  | |  |
|  | | | |

**Si es Institución Pública:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| A. Identificación oficial vigente con fotografía del titular de la Institución y del representante legal que firma la solicitud (Credencial para votar, pasaporte o cédula profesional) |  |  |
|  |  |  |
| B. Cédula de inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes (RFC) de la Institución solicitante; |  |  |
|  |  |  |
| C. Comprobante de domicilio fiscal de la organización solicitante con máxima antigüedad de 2 meses. |  |  |
|  |  |  |
| D. Constancia de opinión positiva sobre el cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el Servicio de Administración Tributaria, en términos del artículo 32-D, del Código Fiscal de la Federación, con fecha de expedición no mayor a 30 días naturales a la fecha en que se ingresa la solicitud de donativo. |  |  |
|  |  |  |
| E. Decreto de creación o acta constitutiva;  F. Copias protocolizadas ante Notario Público de:  - Nombramiento del titular y del responsable ejecutivo del proyecto, en su caso, y;  - Poderes del solicitante para suscribir compromisos y responder legalmente por ellos. |  |  |
|  |  |  |
| G. Documento firmado en el que bajo protesta de decir verdad, manifiesta conocer el marco jurídico aplicable a los donativos que otorga el Instituto Mexicano de Cinematografía |  |  |

**NOTA IMPORTANTE:** En caso de no ser de nacionalidad mexicana deberá entregar documentos apostillados y en español. En caso de que los documentos originales estén en idioma diferente al español, deberán ir acompañados de traducción que revisarán peritos autorizados por el Tribunal Superior de Justicia.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **FECHA, NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE** | | |  | **NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL** | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **FECHA, NOMBRE, Y FIRMA DE QUIEN VALIDA** | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **SELLO DE RECEPCIÓN** | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Manifiesto haber leído las bases para la recepción de proyectos, expresando nuestra conformidad en someternos a las condiciones establecidas para la evaluación de nuestro proyecto y, en su caso, a las obligaciones señaladas para recibir la aprobación a nuestra solicitud.* | | | | | | | | |