**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 verdad1. 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 funcionamiento6. 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.* |