**RESUMEN EJECUTIVO**

**ANEXO 4**

**Apoyo a la postproducción de largometrajes y cortometrajes**

1. **Ficha técnica del proyecto**

**PROCESO AL QUE APLICA**

(marque con una X)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Postproducción 1 ( )**  (Proyectos nuevos) | **Postproducción 1 ( )**  (Proyectos en continuidad apoyados en **FOCINE producción )** | **Postproducción 2 ( )**  (Proyectos en continuidad apoyados en postproducción 1 ) |

**Cortometraje ( ) Largometraje ( )**

**Ficción ( ) Documental ( ) Animación ( ) Opera Prima ( )**

|  |  |
| --- | --- |
| Título del proyecto |  |
| Responsable del proyecto |  |
| Demarcación Territorial o Municipio y Estado desde el que aplica |  |
| Estado y Municipio donde realizará las actividades del proyecto |  |
| Formato de filmación |  |
| Formato de terminación |  |
| Duración aproximada |  |
| Idioma(s) / Lengua (s) originaria(s) |  |
| Costo total del proyecto |  |
| Costo de la postproducción |  |
| Monto total solicitado para el proceso de postproducción (postproducción 1 y 2 de ser el caso) |  |
| Monto solicitado para el año fiscal al que aplica |  |
| Monto EJERCIDO para proyectos en CONTINUIDAD **(que vengan de producción o postproducción 1)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Personal creativo** | |
| Productor |  |
| Director |  |
| Guionista |  |
| Director de fotografía |  |
| Director de arte o diseñador de producción |  |
| Postproductor |  |
| Editor |  |
| Diseñador sonoro |  |
| Compositor musical |  |
| Reparto principal o personajes principales |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** ¿En este proyecto participa una mujer como directora (no en co-dirección)? | SI | NO |
| **2.** ¿Este proyecto contó con un apoyo anterior por parte del IMCINE? | SI | NO |
| **3.** ¿En este proyecto participa un director(a) que acredita pertenecer a una comunidad indígena o afrodescendiente? | SI | NO |
| **4.** ¿El productor(a) o director(a) de este proyecto radican fuera de la Ciudad de México? | SI | NO |
| **5.** ¿Este proyecto está dirigido a infancias y adolescencias? | SI | NO |
| **5.** ¿Este proyectode conformidad con su naturaleza, se realiza en alguna de las lenguas originarias de México y/o justifica un doblaje o subtitulaje a alguna de estas lenguas, a la audiodescripción para débiles visuales y/o subtitulaje para discapacidad auditiva? | SI | NO |
| **7.** ¿Este proyecto se desarrolló fuera de la Ciudad de México? En caso afirmativo, responder lo siguiente: | SI | NO |
| * ¿En qué estado y municipio? |  |  |
| * Porcentaje de participación de personal creativo y/o técnico local: |  |  |

|  |
| --- |
| **b. Sinopsis breve (máximo cinco líneas)** |
|  |

|  |
| --- |
| **c. Fuentes de financiamiento: posibles aportantes, monto y porcentaje de su aportación, así como la suma total de las aportaciones. (deberá coincidir con su esquema financiero)** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETAPAS**  **(Preproducción,** P**roducción,** P**ostproducción)** | **Fuentes de financiamiento (**A**portantes)** | **ESTATUS (**C**onfirmado,** P**or confirmar)** | **Efectivo** | **Especie sin iva** | **Total aportación en pesos mexicanos** | **% con dos decimales** |
|  | (Aporte propio responsable) |  | $ | $ | $ | % |
|  | IMCINE |  | $ | $ | $ | % |
|  | Coproductor |  | $ | $ | $ | % |
|  | En su caso, otros recursos federales |  | $ | $ | $ | % |
|  | En su caso, recursos estatales o municipales |  | $ | $ | $ | % |
|  | En su caso, empresa que otorga el anticipo de distribución o mínimo garantizado |  | $ | $ | $ | % |
| **Presupuesto total en pesos mexicanos:** | |  | **$** | **$** | **$** | **100.00%** |

|  |
| --- |
| **d. Ruta crítica resumida, de la postproducción hasta la obtención de los materiales definitivos.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Etapa | Fechas | Número de semanas |
| Postproducción 1 | De Día/Mes/Año a Día/Mes/Año |  |
| Postproducción 2 (de ser el caso) | De Día/Mes/Año a Día/Mes/Año |  |
| Fecha FIN DE ACTIVIDADES del año fiscal al que aplica | Día/Mes/Año | |
| Fecha entrega INFORME FINAL del año fiscal (máximo 10 días posteriores al fin de actividades) | Día/Mes/Año | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **e. En caso de coproducción internacional o ejercer recursos de focine en el extranjero:**  **Desglose de la aportación y gasto de la producción por país.**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **PAÍS** | **APORTACIÓN** | **GASTO EN TERRITORIO NACIONAL** | **%** | **GASTO EN TERRITORIO EXTRANJERO** | **%** | | México (responsable y aportantes y/o coproductores) | $ | $ | % | $ | % | | País 1 | $ | $ | % | $ | % | | En su caso, país 2 | $ | $ | % | $ | % | | Recurso de FOCINE | (agregar monto solicitado a FOCINE año fiscal) | $ | % | $ | % | | **Total de presupuesto en pesos mexicanos** | **$** | **$** | **100%** | **$** | **100%** | |

**Desglose del personal creativo y técnico por país**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAÍS** | **NÚMERO DE PERSONAL CREATIVO** | **NÚMERO DE PERSONAL TÉCNICO** | **TOTAL DE PERSONAL CREATIVO Y TÉCNICO** | **%** |
| México |  |  |  |  |
| País 1 |  |  |  |  |
| En su caso, país 2 |  |  |  |  |
| **Total de personal** |  |  |  | **100%** |

**F. Antecedentes del proyecto:**

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Ha presentado anteriormente este proyecto al IMCINE? | Si ( ) No ( ) |
| ¿En qué año? |  |
| Convocatoria |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Ha recibido anteriormente ***apoyo económico*** del IMCINE y/o algún otro apoyo federal? | | Si ( ) No ( ) |
| Escritura de guión ( ) | Monto: |  |
| ¿En qué año? |  |
| Desarrollo de proyecto ( ) | Monto: |  |
| ¿En qué año? |  |
| Otro ( ) | ¿Cuál? |  |
| Monto: |  |
| ¿En qué año?: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿Ha recibido anteriormente ***subsidio*** del IMCINE? | | Si ( ) No ( ) | |
| **Consolidación Financiera ( )** | | **PreProducción 1 ( )** | |
| Monto: |  | Monto: |  |
| ¿En qué año? |  | ¿En qué año? |  |
| **PreProducción 2 ( )** | | **Producción 1 ( )** | |
| Monto: |  | Monto: |  |
| ¿En qué año? |  | ¿En qué año? |  |
| **Producción 2 ( )** | | **Postproducción 1 ( )** | |
| Monto: |  | Monto: |  |
| ¿En qué año? |  | ¿En qué año? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Este proyecto cuenta con el estímulo autorizado por EFICINE? | Si ( ) No ( ) |

|  |  |
| --- | --- |
| **g. Información de contacto** | |
| Datos del responsable: |  |
| Número (s) de teléfono fijo: |  |
| Número de celular: |  |
| Correo (s) electrónico: |  |

**Al finalizar el documento, deberá convertirlo a PDF.**