**RESUMEN EJECUTIVO FOCINE 2024**

**ANEXO 4**

**APOYO A LA REALIZACIÓN DE CINE EXPERIMENTAL**

1. **FICHA TÉCNICA DEL PROYECTO**

**AÑO QUE APLICA Marque con una X**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Año 1  **( )** | Año 2 continuidad  **( )** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Título del proyecto |  |
| Responsable del proyecto (Persona física o moral) |  |
| Nombre del Representante Legal |  |
| Demarcación Territorial o Municipio y Estado desde el que aplica |  |
| Estado y Municipio donde realizará las actividades  |  |
| Técnica de realización |  |
| Formato de terminación  |  |
| Formato de exhibición  |  |
| Duración aproximada |  |
| Idioma(s) / Lengua (s) originaria(s) |  |
| Costo total del proyecto |  |
| Monto total solicitado a FOCINE  (año 1 y año 2, de ser el caso) |  |
| Monto solicitado para el año fiscal al que aplica |  |

|  |
| --- |
| **Personal técnico y creativo prioritario** |
| Autores (as) de la propuesta cinematográfica |  |
| Persona (s) a cargo de la Producción |  |
| Persona (s) a cargo de la Dirección |  |
| Persona (s) a cargo de la dirección de fotografía |  |
| Persona (s) a cargo de la edición |  |

**Marque con una X**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** ¿En este proyecto participa una mujer como directora (no en co-dirección)? | SI | NO |
| **2.** ¿En este proyecto participa un director(a) que acredita pertenecer a una comunidad indígena o afrodescendiente? En caso de marcar SI deberá acreditar mediante una carta manifiesto de autoadscripción (adjúntela a este documento). | SI | NO |
| **3.** ¿El productor(a) o director(a) de este proyecto radican fuera de la Ciudad de México?  | SI | NO |
| **4.** 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 |
| **5.** ¿La persona responsable, director(a), productor(a) o guionista del proyecto ha sido evaluador(a) AUTO POSTULADO de alguna convocatoria del FOCINE a partir del año 2021? (No aplica en caso de retribución social) |  |  |
| **6.** ¿Este proyecto se desarrolla 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:
 |  |
| * Porcentaje de rodaje fuera de la Ciudad de México:
 |  |

|  |
| --- |
| **B. SINOPSIS BREVE (MÁXIMO CINCO LÍNEAS)** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C. ESQUEMA FINANCIERO: POSIBLES APORTANTES, MONTO Y PORCENTAJE DE SU APORTACIÓN, ASÍ COMO LA SUMA TOTAL DE LAS APORTACIONES (LOS MONTOS DEBERÁN COINCIDIR CON SU PRESUPUESTO)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ETAPAS (producción, postproducción) | Fuentes de financiamiento (Aportantes) | ESTATUS (Confirmado, Por confirmar) | Efectivo | Especie sin iva | Total aportación en pesos mexicanos | % con dos decimales |
|  | Persona física o empresa productora participante |  | $ | $ | $ | % |
|  | 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, DESDE LA PREPRODUCCIÓN HASTA LA OBTENCIÓN DE LOS MATERIALES DE RESGUARDO.**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Etapa** | **Fechas** | **Número de semanas** |
| Preproducción | De Día/Mes/Año a Día/Mes/Año |  |
| Producción (rodaje) | De Día/Mes/Año a Día/Mes/Año |  |
| Postproducción | De Día/Mes/Año a Día/Mes/Año |  |
| Copia final | Día/Mes/Año |
| Fecha FIN DE ACTIVIDADES del año fiscal | Día/Mes/Año |
| Fecha entrega INFORME FINAL del año fiscal (máximo 10 días hábiles 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 (incluido el apoyo de IMCINE) | $ | $ | % | $ | % |
| País 1 | $ | $ | % | $ | % |
| En su caso, país 2 | $ | $ | % | $ | % |
| **Total de presupuesto en pesos mexicanos** | **$** | **$** | **100%** | **$** | **100%** |

 |

 **DESGLOSE DEL PERSONAL CREATIVO Y TÉCNICO POR PAÍS (DE SER EL CASO)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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? |  |
| ECAMC ( ) | Monto: |  |
| ¿En qué año? |  |
| Otro ( ) | Monto: |  |
| ¿En qué año?: |  |

  **G. INFORMACIÓN DE CONTACTO:**

|  |
| --- |
|  |
| Datos de la persona responsable: |  |
| Número (s) de teléfono fijo: |  |
| Número de celular: |  |
| Correo (s) electrónico: |  |

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