**ANEXO 1**

**Solicitud de inscripción para el**

**Estímulo para la Formación Audiovisual Independiente**

Del **proyecto** para el que se solicita el estímulo en esta convocatoria:

| Nombre del proyecto |  |
| --- | --- |
| Monto total del proyecto |  |
| Monto solicitado |  |
| Duración total del proyecto | del \_\_\_ de \_\_\_\_ de 2024 al \_\_\_ de \_\_\_\_ de 2024 |
| Fecha de inicio de las actividades formativas |  |
| Fecha de término de las actividades formativas |  |
| Localidades (estados, municipios, comunidades) donde se desarrollará |  |
| Población(es) a la que atiende (hombres, mujeres, niños, población indígena, etc.) |  |

| ¿Se ha presentado con anterioridad este proyecto al IMCINE? | sí ( ) | no ( ) | Fecha: |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿Se cuenta con otro apoyo federal, estatal o municipal para la ejecución de este proyecto? | sí ( ) | no ( ) | ¿Cuál(es)? |

De la **persona física** **representante** del colectivo ante el Instituto en esta convocatoria:

| Nombre completo |  |
| --- | --- |
| Nacionalidad |  |
| RFC |  |
| Domicilio |  |
| Número de teléfono |  |
| Correo electrónico |  |

Del **colectivo, grupo o iniciativa** que solicita el estímulo en esta convocatoria:

| Nombre |  |
| --- | --- |
| Domicilio |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| Página web y/o redes sociales (si las tienen). |  |
| Fecha de inicio de actividades de manera conjunta |  |
| Años de trabajo conjunto y consecutivo en formación audiovisual |  |
| Localidades (estados, municipios) donde ha trabajado |  |
| Población(es) con la que ha trabajado (hombres, mujeres, niños, población indígena, etc.) |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Día/mes/año

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar de elaboración

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del solicitante

(Representantedel colectivo ante el Instituto en esta convocatoria)