

# RESUMEN EJECUTIVO FOCINE 2026

## ANEXO 4

### PRODUCCIÓN DE CINE PARA LAS INFANCIAS

#### A. FICHA TÉCNICA DEL PROYECTO

MARQUE CON UNA X

LARGOMETRAJE ( )

CORTOMETRAJE ( )

PROCESO AL QUE APLICA: **PRODUCCION 1**

|                                                                 |                                      |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Título del proyecto                                             |                                      |
| Responsable del proyecto (Persona física o moral)               |                                      |
| Nombre del Representante Legal                                  |                                      |
| Demarcación Territorial, Municipio y Estado desde el que aplica |                                      |
| Estado y Municipio donde realizará el rodaje                    |                                      |
| Género cinematográfico                                          | Ficción ( ) Documental ( )           |
| Experiencia de dirección (exclusivo largometrajes)              | Ópera prima ( ) con obra filmada ( ) |
| Formato de filmación                                            |                                      |
| Formato de terminación                                          |                                      |
| Duración aproximada                                             |                                      |
| Idioma(s) / Lengua (s) originaria(s)                            |                                      |

#### COSTO Y MONTO SOLICITADO

|                                                                                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Costo total del proyecto                                                                  |  |
| <b>Monto total solicitado a FOCINE (largometrajes)</b><br>producción 1 y 2 de ser el caso |  |
| <b>Monto total solicitado a FOCINE (cortometrajes)</b><br>producción y postproducción     |  |
| <b>Monto solicitado a FOCINE año fiscal al que aplica</b>                                 |  |

#### PERSONAL TÉCNICO Y CREATIVO

|            |  |
|------------|--|
| Guion      |  |
| Dirección  |  |
| Producción |  |

**Marque con una X**

1. ¿En este proyecto participa una mujer como directora (no en co-dirección)?
2. ¿En este proyecto participan uno o más director(a/es/as) que acreditan pertenecer a una comunidad indígena o afrodescendiente? En caso de marcar SI deberá(n) acreditarlo mediante una carta manifiesto de autoadscripción (adjunta a este documento).
3. ¿La persona que dirige el proyecto tiene alguna discapacidad?
4. ¿El productor(a) o director(a) de este proyecto radican fuera de la Ciudad de México?
5. ¿Este proyecto de conformidad con su naturaleza, se realiza en alguna de las lenguas originarias de México y/o justifica un doblaje o subtítulo a alguna de estas lenguas, a la audiodescripción para débiles visuales y/o subtítulo para discapacidad auditiva?
6. ¿Este proyecto se desarrolla fuera de la Ciudad de México? En caso afirmativo, responder lo siguiente:
  - ¿En qué estado y municipio?
  - Porcentaje de participación de personal creativo y/o técnico local:
  - Porcentaje de rodaje fuera de la Ciudad de México:

|    |    |
|----|----|
| SI | NO |
| SI | NO |
| SI | NO |
| SI | NO |
| SI | NO |
|    |    |
|    |    |
|    |    |

**B. 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, 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% |

**C. ANTECEDENTES DEL PROYECTO:**

|                                                                                                                          |                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--|
| ¿Ha recibido anteriormente apoyo económico o subsidio del IMCINE y/o algún otro apoyo federal <b>para este proyecto?</b> | Si ( )      No ( ) |  |
| Escritura de guion ( )                                                                                                   | Monto:             |  |
|                                                                                                                          | ¿En qué año?       |  |
| Desarrollo de proyecto ( )                                                                                               | Monto:             |  |
|                                                                                                                          | ¿En qué año?       |  |
| ECAMC ( )                                                                                                                | Monto:             |  |
|                                                                                                                          | ¿En qué año?       |  |
| Consolidación Financiera ( )                                                                                             | Monto:             |  |
|                                                                                                                          | ¿En qué año?       |  |
| Otro ( )                                                                                                                 | ¿Cuál?             |  |
|                                                                                                                          | Monto:             |  |
|                                                                                                                          | ¿En qué año?       |  |

|                                                                          |                    |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| ¿Este proyecto cuenta con el estímulo autorizado por EFICINE?            | Si ( )      No ( ) |
| ¿Tiene considerado consolidar su postproducción con el apoyo de EFICINE? | Si ( )      No ( ) |
| ¿Tiene considerado consolidar su postproducción con el apoyo de FOCINE?  | Si ( )      No ( ) |

**D. ANTECEDENTES DE LA PERSONA RESPONSABLE:**

DEBERÁ INFORMAR, DE SER EL CASO, SI TIENE ALGÚN PROYECTO SIN FINALIZAR APOYADO ANTERIORMENTE POR FOCINE Y EL ESTATUS EN EL QUE SE ENCUENTRA AL MOMENTO DEL REGISTRO. (TEXTO LIBRE)

**E. INFORMACIÓN DE CONTACTO:**

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

Al finalizar el documento, deberá convertirlo a PDF.