**ANEXO 01**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

|  |
| --- |
| 1. **DATOS GENERALES DEL POSTULANTE**
 |
| Nombres y Apellidos |  |
| DNI N° |  |
| Nombre del teatro, auditorio o sala al que pertenece |  |
| Trayectoria de la persona en el teatro, auditorio o sala |  |
| Dirección del teatro, auditorio o sala |  |
| Institución o grupo que gestiona el teatro, auditorio o sala  |  |
| Funcionario o representante que esté a cargo de la dirección del teatro, auditorio o sala. |  |
| ¿Cuál es el aforo del teatro, auditorio o sala?  |  |
| Describa con qué ambientes cuenta el teatro, auditorio o sala (Ej.: escenario, butacas, baños, camerinos, recepción, etc.) |  |
| ¿Con qué equipos propios (luces, sonido u otros) cuenta el teatro, auditorio o sala?  |  |
| Indicar qué tipo actividades artísticas y culturales se realizan en el teatro, auditorio o sala. |  |
| Colocar uno o más enlaces web donde se aprecien por lo menos 3 fotografías del teatro, auditorio o sala que permitan apreciar el espacio (externo y/o interno).  |  |
| 1. **SUSTENTO DE LA POSTULACIÓN**
 |
| **Motivación y perfil de postulante** Especificar las razones por las cuales el postulante desea participar en el Encuentro. Sustentar la necesidad de participación, así como la idoneidad del perfil del postulante. |
|  |
| **Potencial aporte y efecto para Encuentro** Argumentar cómo la participación del postulante en el Encuentro va a contribuir a la mejora de procesos de gestión interna o hacia el sector de las artes escénicas. |
|  |

**ANEXO 02**

**CARTA DE COMPROMISO POSTULANTE**

Yo **[NOMBRE DE LA PERSONA QUE PARTICIPARÁ EN EL ENCUENTRO]** identificado (a) con DNI N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado (a) en **[DIRECCIÓN LEGAL DEL PARTICIPANTE EN EL ENCUENTRO]**, miembro de **[NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN/ESPACIO/TEATRO]** de la Región **[REGIÓN EN QUE TRABAJA EL ESPACIO]** me comprometo a participar activamente en I Encuentro de la Red de Teatros del Perú.

Asimismo, por medio de la presente declaro que, en caso de ser seleccionado, reconozco que dicha participación implica:

1. Asistir de manera puntual a toda programación del encuentro, salvo inasistencia por motivos de fuerza mayor y previa presentación de documentos justificatorios.
2. Contar con disponibilidad para el traslado hacia Lima por lo menos: un día antes y un día después del desarrollo y programación del Encuentro.
3. Tener conocimiento de que la cobertura de la Convocatoria: Ayudas a la movilidad para participar en el I Encuentro de la Red de Teatros del Perú que otorga el Ministerio de Cultura consiste en:
	1. Compra de pasajes desde la capital (o ciudad con salidas hacia Lima más cercana) de la región de residencia del postulante.
	2. Hospedaje en habitación simple.
4. Asumir los costos extras que no están comprendidos en la Convocatoria.
5. Compartir la información y conocimientos adquiridos con los demás miembros de mi institución u organización.
6. Completar en el plazo establecido, la encuesta de evaluación del evento.
7. Presentar informe de actividades según lo indicado por el Ministerio de Cultura.

Por lo expuesto arriba, reitero mi compromiso y me despido.

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre completo:
DNI N°:

**ANEXO 03\***

**CARTA DE PRESENTACIÓN PARA POSTULAR A LAS AYUDAS A LA MOVILIDAD PARA PARTICIPAR EN EL ENCUENTRO DE LA RED DE TEATROS DEL PERÚ**

Yo **[indicar nombre completo del REPRESENTANTE del espacio]** identificado(a) con DNI **[indicar número de DNI]** y **[Director(a) ó Gerente (a) ó Coordinador(a**)] del espacio **[indicar el nombre de la organización]** manifiesto que **[indicar nombre del miembro seleccionado como POSTULANTE ]** identificado(a) con DNI **[indicar número de DNI]** es miembro del espacio al cual represento y ha participado de manera consecutiva durante al menos un (1) año en la gestión interna de nuestro espacio. Además **[indicar nombre del miembro seleccionado como POSTULANTE]** ha sido elegido(a) para que postule a la Convocatoria: Ayudas a la movilidad para participar en el I Encuentro de la Red de Teatros del Perú debido a su interés y al compromiso en compartir lo aprendido con la organización a la que pertenece.

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

**Firma (REPRESENTANTE)**

**Nombre y Apellidos del REPRESENTANTE**

**DNI XXXXXXXX**

**\*En caso el postulante sea el director (a), gerente (a) o coordinador (a) del espacio, debe presentarse a sí mismo usando este texto:**

*Yo* ***[indicar nombre completo del REPRESENTANTE del espacio]*** *identificado(a) con DNI* ***[indicar número de DNI]*** *y* ***[Director(a) ó Gerente (a) ó Coordinador(a****)] del espacio* ***[indicar el nombre de la organización]*** *manifiesto que soy miembro del espacio al cual represento y he participado de manera consecutiva durante al menos un (1) año en la gestión interna de nuestro espacio.*