



# APORTE PARA LA DESCENTRALIZACIÓN CULTURAL

## FORMULARIO PARA PRESENTACION DE PROYECTOS CULTURALES

### PERSONA INDIVIDUAL

Llenar en forma digital, a máquina o a mano con letra legible, sin borrones ni tachones todos los datos que se solicitan.

#### 1. Datos del Proyecto:

1.1. Nombre del proyecto: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
1.2. Localización: \_\_\_\_\_  
1.3. Tiempo de ejecución del proyecto, expresado en meses: \_\_\_\_\_  
1.4. Cantidad solicitada al ADESCA: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Q. \_\_\_\_\_ )

#### 2. Datos generales del solicitante:

2.1 Nombres y apellidos completos conforme documento personal de identificación -DPI-: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
2.2 Documento personal de identificación -DPI- No.: \_\_\_\_\_  
2.3. Nacionalidad: \_\_\_\_\_ 2.4 Grupo étnico: \_\_\_\_\_  
2.5. Idiomas: \_\_\_\_\_ 2.6. Género: M.  F.   
2.7. Estado civil: \_\_\_\_\_ 2.8. Profesión u oficio: \_\_\_\_\_  
2.9. Dirección de residencia: \_\_\_\_\_  
2.10. Teléfonos: \_\_\_\_\_  
2.11. Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
2.12. Dirección para recibir notificaciones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
2.13. Número de Identificación Tributaria (NIT): \_\_\_\_\_



## APORTE PARA LA DESCENTRALIZACIÓN CULTURAL

### 3. Contactos de referencia personal

NOMBRE	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO

Declaro que los datos consignados en el presente formulario son verídicos y autorizo al ADESCA para que lo someta a verificación.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante.  
Si no supiere o no pudiere firmar, estampar  
la impresión dactilar de su dedo pulgar derecho

### Para uso exclusivo del ADESCA:

Correlativo No:	
Firma y sello de recepción:	Firma y sello de revisión
Comisión asignada:	
Código del proyecto:	