**RESUMEN EJECUTIVO**

**ANEXO 7**

**APOYO A LA PREPRODUCCIÓN Y PRODUCCIÓN DE CORTOMETRAJES Y LARGOMETRAJES DE ANIMACIÓN.**

1. **Ficha técnica del proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| Título del proyecto |  |
| Persona física o Compañía productora |  |
| Proceso al que aplica (marque con una x) | Preproducción 1 ( ) Preproducción 2 ( )  Producción 1 ( ) Producción 2 ( ) |
| Categoría (marque con una x) | Largometraje ( ) Cortometraje ( ) |
| Demarcación Territorial o Municipio y Estado desde el que aplica. |  |
| Género cinematográfico |  |
| Técnica de Animación |  |
| Formato de terminación |  |
| Duración aproximada |  |
| Idioma(s) / Lengua (s) originaria(s) |  |
| Costo total del proyecto |  |
| Monto Total a solicitar a Focine |  |
| Monto solicitado para el proceso postulado |  |
| Monto resevado para el siguiente proceso (aplican solo proyectos de largometraje) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Personal técnico y creativo** | |
| Producción |  |
| Dirección |  |
| Guionista |  |
| Animadores |  |

**(Marque con una X)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** ¿En este proyecto participa una mujer como directora (no en co-dirección)? | SI | NO |
| **2.** ¿Este proyecto contó con un subsidio anterior por parte del IMCINE? | SI | NO |
| **3.** ¿En este proyecto participa un director(a) que acredita pertenecer a una comunidad indígena o afrodescendiente? | SI | NO |
| **4.** ¿El productor(a) o director(a) de este proyecto radican fuera de la Ciudad de México? | SI | NO |
| **5.** ¿Este proyecto está dirigido a niños, niñas o adolescentes? | SI | NO |
| **6.** ¿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 sordos? | SI | NO |
| **7.** ¿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 la Ciudad de México: |  | |

|  |
| --- |
| **b. Sinopsis breve (máximo cinco líneas)** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **c. Fuentes de financiamiento: posibles aportantes, monto y porcentaje de su aportación, así como la suma total de las aportaciones.**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ETAPAS  (desarrollo, 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 | De Día/Mes/Año a Día/Mes/Año |  |
| Postproducción | De Día/Mes/Año a Día/Mes/Año |  |
| Copia final | Día/Mes/Año | |
| Fecha final de actividades en el año fiscal al que aplica | Día/Mes/Año | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **E. En caso de coproducción internacional:**  **Desglose la propuesta 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? |  |
| Otro ( ) | ¿Cuál? |  |
| Monto: |  |
| ¿En qué año?: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿Ha recibido anteriormente ***subsidio*** del IMCINE? | | Si ( ) No ( ) | |
| Consolidación Financiera ( ) | | Producción 1 ( ) | |
| Monto: |  | Monto: |  |
| ¿En qué año? |  | ¿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 ( ) |

**G. Información de contacto:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Nombre del responsable: |  |
| Número (s) de teléfono de oficina: |  |
| Número de celular: |  |
| Correo (s) electrónico: |  |

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