***BORRAR estas indicaciones antes de firmar y convertir el documento***

***IMPORTANTE****: Indicaciones para el llenado de la carta.*

1. *Completar los campos resaltados en amarillo.*
	1. *Fecha y lugar de elaboración.*
	2. *Elegir persona física o representante legal según sea el caso.*
	3. *En la firma agregar el nombre completo y elegir si es persona física o representante legal, según sea el caso.*
2. *Firmar (puede ser digital o autógrafa).*
3. *Convertir en PDF y nombrar el archivo como se indica en las Bases de participación.*

**Anexo 5**

**Modelo de carta compromiso de buenas prácticas de equidad de género y no discriminación para un espacio libre de acoso y violencia, y de no inclumplimiento con IMCINE o conflicto de interés**

**Apoyo para equipamiento y/o acondicionamiento de espacios y proyectos de exhibición cinematográfica**

Fecha y lugar de elaboración

**María Luisa Gabriela Silvia Novaro Peñaloza**

**Directora General**

**Instituto Mexicano De Cinematografía (IMCINE)**

**Presente**

Por medio de la presente declaro que:

1. Me comprometo a reservar durante los 12 meses posteriores al término del equipamiento y/o acondicionamiento, según sea la categoría a la que aplican, al menos el 40% del total de sus funciones para la exhibición de cine mexicano, con una programación diversa en temas, públicos, géneros, formas, formatos y estilos, que esté conformada por largometrajes y/o cortometrajes. La programación del cine nacional debe ser en la mayor calidad posible y en horarios y condiciones pertinentes para una promoción adecuada.
2. El proyecto se llevará a cabo bajo estrategias libres de acoso y/o violencia que contemplen medidas de equidad, respeto, sostenibilidad ecológica y humana que impliquen a todo el personal del programa de exhibición en un compromiso de toma de acciones y responsabilidades para las buenas prácticas en la exhibición cinematográfica
3. No gestiono ni recibo otros recursos de origen federal para el proyecto que postulo y en caso de resultar beneficiado no gestionaré otros recursos de origen federal para este mismo proyecto.
4. El proyecto no cuenta con apoyos anteriores de FIDECINE para la realización del mismo.
5. Como persona solicitante, o representante legal, ni yo ni mis socios incurrimos actualmente en situaciones de incumplimiento con el IMCINE, FIDECINE, FOPROCINE, EFICINE y/o ECHASA.
6. Como persona solicitante, o representante legal, ni yo ni mis socios presentamos ninguna situación de incumplimiento con IMCINE, FIDECINE, FOPROCINE, EFICINE o ECHASA.
7. Como persona solicitante, o representante legal, ni yo ni mis socios tenemos algún proceso jurisdiccional con el IMCINE, FOPROCINE o FIDECINE.
8. Como persona solicitante, o representante legal, ni yo ni mis socios tenemos algún proyecto en proceso apoyado por FOPROCINE, FIDECINE o IMCINE, excepto los proyectos apoyados por el ECAMC.
9. Conozco, he leído y acepto lo dicho en los Lineamientos de Operación, Bases de Participación, Convocatoria y sus Anexos, para la aplicación a la misma.

Atentamente

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

Nombre y firma del representante legal o persona física solicitante