**RESUMEN EJECUTIVO DEL PROYECTO**

**ANEXO 1**

* **FICHA TÉCNICA DEL PROYECTO**

| **TÍTULO DEL PROYECTO:** |  |
| --- | --- |
| Nombre de la persona física responsable del proyecto: |  |
| En su caso, indicar si es un proyecto colectivo |  |
| Nombre de la comunidad indígena o afrodescendiente a la que se autoadscribe la persona responsable del proyecto |  |
| País: |  |
| Estado: |  |
| Municipio (s): |  |
| Duración estimada de la película: |  |
| Género cinematográfico: |  |
| Idioma(s) / Lengua (s) originaria(s): |  |

* **ANTECEDENTES**

| **¿HA PRESENTADO ANTERIORMENTE ESTE PROYECTO EN ECAMC?** | Si ( ) No ( ) |
| --- | --- |
| ¿En qué año?: |  |

| **¿EL PROYECTO 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? |  |
| Otro ( ) | ¿Cuál? |  |
| Monto: |  |
| ¿En qué año? |  |

| **¿HA RECIBIDO ANTERIORMENTE EL ESTÍMULO DEL ECAMC?** | | Si ( ) No ( ) | |
| --- | --- | --- | --- |
| Cortometraje ( ) | | Largometraje ( ) | |
| Producción ( ) | | Postproducción ( ) | |
| Monto: |  | Monto: |  |
| ¿En qué año? |  | ¿En qué año? |  |

* **MONTOS TOTALES Y MONTO SOLICITADO**

| Costo total de la película: |  |
| --- | --- |

| Costo total de la ETAPA : |  |
| --- | --- |
| Monto solicitado a ECAMC: |  |

* **PERSONAL CREATIVO Y AUTOADSCRIPCIÓN**

| **CARGO** | **NOMBRE DE LA PERSONA** | | **PUEBLO DE AUTOADSCRIPCIÓN.** |
| --- | --- | --- | --- |
| Director(a): |  | |  |
| Productor(a): |  | |  |
| Guionista: |  | |  |
| Director(a) de fotografía: |  | |  |
| Director(a) de arte o Diseñador(a) de producción: |  | |  |
| Sonido |  | |  |
| Editor(a): |  | |  |
| Diseñador(a) sonoro: |  | |  |
| Compositor(a) musical: |  | |  |
| Postproductor (a) |  | |  |
| Reparto principal (agregar las filas que se requieran): |  | |  |

| * **SINOPSIS BREVE (MÁXIMO CINCO LÍNEAS)** |
| --- |
|  |

| * **FUENTES DE FINANCIAMIENTO: MONTO Y PORCENTAJE DE LAS APORTACIONES, ASÍ COMO LA SUMA TOTAL** * En caso de más fuentes de financiamiento deberá insertar más filas.  | **ESQUEMA FINANCIERO DEL TOTAL DE LA PELÍCULA** | **Efectivo Iva Incluído** | **especie (sin iva)** | **total aportación en pesos mexicanos** | **% con dos decimales** | | --- | --- | --- | --- | --- | | Nombre de Fuente de financiamiento 1 | $ | $ | $ | % | | Nombre de Fuente de financiamiento 2 | $ | $ | $ | % | | Nombre de Fuente de financiamiento 3 (Agregar o quitar filas según sea necesario) | $ | $ | $ | % | | ECAMC 2025 | $ | $ | $ | % | | PRESUPUESTO TOTAL EN PESOS MEXICANOS | $ | $ | $ | 100.00% |  | **ESQUEMA FINANCIERO DE LA ETAPA** | **Efectivo Iva Incluído** | **especie (sin iva)** | **total aportación en pesos mexicanos** | **% con dos decimales** | | --- | --- | --- | --- | --- | | Nombre de Fuente de financiamiento 1 | $ | $ | $ | % | | Nombre de Fuente de financiamiento 2 | $ | $ | $ | % | | Nombre de Fuente de financiamiento 3 (Agregar o quitar filas según sea necesario) | $ | $ | $ | % | | ECAMC | $ | $ | $ | % | | Presupuesto total en pesos mexicanos: | $ | $ | $ | 100.00% | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| * **Ruta crítica (Calendario de actividades) resumida de la etapa para la cual se está solicitando el recurso** |
| --- |

| *Favor de no modificar los valores de la tabla* | | |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD** | **fechas** | **número de semanas** |
|  | *De Día/Mes/Año o Mes/Año* |  |
|  | *De Día/Mes/Año o Mes/Año* |  |
|  | *De Día/Mes/Año o Mes/Año* |  |

| **INFORMACIÓN DE CONTACTO:** | |
| --- | --- |
| Nombre de la persona responsable del proyecto: |  |
| Número de celular: |  |
| Correo (s) electrónico (s): |  |
| Dirección fiscal completa: |  |

| **INFORMACIÓN DE CONTACTO PRODUCTOR (A)** | |
| --- | --- |
| Nombre del/ productor (a): |  |
| Número de celular: |  |
| Correo (s) electrónico (s): |  |
| Dirección fiscal completa: |  |

| **INFORMACIÓN DE CONTACTO POSTPRODUCTOR (A) (en su caso)** | |
| --- | --- |
| Nombre del postproductor (a): |  |
| Número de celular: |  |
| Correo (s) electrónico (s): |  |
| Dirección fiscal completa: |  |

**Nombre y firma autógrafa de la persona física responsable del proyecto**

**NOMBRE COMPLETO Y FIRMA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FECHA:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**