**RESUMEN EJECUTIVO FOCINE 2025**

**ANEXO 4**

**Postproducción**

1. **Ficha técnica del proyecto**

**PROCESO AL QUE APLICA**

(marque con una X)

| **Postproducción 1 ( )**  (Proyectos nuevos)  **Cortometraje ( )**  **Largometraje ( )** | **Postproducción 1 ( )**  (Proyectos en continuidad apoyados en **FOCINE producción)**  **Ópera Prima con Escuela de Cine ( )**  **Cortometrajes ( )** | **Postproducción 2 ( )**  (Proyectos en continuidad apoyados en postproducción 1 ) |
| --- | --- | --- |

**Ficción ( ) Documental ( ) Animación ( )**

| Título del proyecto |  |
| --- | --- |
| Responsable del proyecto (Persona física, moral o escuela) |  |
| Nombre del Representante Legal, de ser el caso |  |
| Nombre de la Escuela, de ser el caso |  |
| Nombre de la persona **Ejecutiva Responsable** designada por la escuela, de ser el caso |  |
| Demarcación Territorial o Municipio y Estado desde el que aplica: |  |
| Estado y Municipio donde se realizó el rodaje: |  |
| Formato de filmación |  |
| Formato de terminación |  |
| Duración aproximada |  |
| Idioma(s) / Lengua (s) originaria(s) |  |
| Costo total del proyecto |  |
| Costo de la postproducción |  |
| Monto total solicitado para el **proceso de postproducción** (postproducción 1 y 2 de ser el caso) |  |
| Monto solicitado para el año fiscal al que aplica |  |
| Monto EJERCIDO para proyectos en CONTINUIDAD **(que vengan de producción o postproducción 1)** |  |

| **Personal creativo** | |
| --- | --- |
| Producción |  |
| Dirección |  |
| Guionista |  |
| Dirección de fotografía |  |
| Dirección de arte o diseño de producción |  |
| Edición |  |
| Postproducción |  |
| Diseño sonoro |  |
| Composición musical |  |
| Reparto principal o personajes principales |  |

| **1.** ¿En este proyecto participa una mujer como directora (no en codirección)? | SI | NO |
| --- | --- | --- |
| **2.** ¿En este proyecto participa un director(a) que acredita pertenecer a una comunidad indígena o afrodescendiente? En caso de marcar SI deberá acreditar mediante una carta manifiesto de autoadscripción (adjúntela a este documento). | SI | NO |
| **3.** ¿El productor(a) o director(a) de este proyecto radican fuera de la Ciudad de México? | SI | NO |
| **4.** ¿Este proyecto está dirigido a infancias y/o adolescencias? | SI | NO |
| **5.** ¿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 discapacidad auditiva? | SI | NO |
| **6**. ¿La persona responsable, director(a), productor(a) o guionista del proyecto ha sido evaluador(a) **AUTO POSTULADO** de alguna convocatoria del FOCINE a partir del 2021? (No aplica en caso de retribución social) | SI | NO |
| **7.** ¿Este proyecto se desarrolló 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: |  |  |

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

| **c. Esquema financiero: posibles aportantes, monto y porcentaje de su aportación, así como la suma total de las aportaciones. (los montos deberán coincidir con su presupuesto)** |
| --- |

| **ETAPAS**  **(Preproducción,** P**roducción,** P**ostproducción)** | **Fuentes de financiamiento (**A**portantes)** | **ESTATUS (**C**onfirmado,** P**or confirmar)** | **Efectivo** | **Especie sin iva** | **Total aportación en pesos mexicanos** | **% con dos decimales** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | (Aporte propio responsable) |  | $ | $ | $ | % |
|  | FOCINE |  | $ | $ | $ | % |
|  | 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, de la postproducción hasta la obtención de los materiales definitivos.** |
| --- |

| Etapa | Fechas | Número de semanas |
| --- | --- | --- |
| Postproducción 1 | De Día/Mes/Año a Día/Mes/Año |  |
| Postproducción 2 (de ser el caso) | De Día/Mes/Año a Día/Mes/Año |  |
| Fecha final DEL EJERCICIO DEL RECURSO del año fiscal al que aplica | Día/Mes/Año | |
| Fecha entrega INFORME FINAL del año fiscal (máximo 10 días hábiles posteriores al fin del ejercicio del recurso) | Día/Mes/Año | |

| **e. En caso de coproducción internacional o ejercer recursos de focine en el extranjero:**  **Desglose de la aportación y gasto de la producción por país.**   | **PAÍS** | **APORTACIÓN** | **GASTO EN TERRITORIO NACIONAL** | **%** | **GASTO EN TERRITORIO EXTRANJERO** | **%** | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | México (responsable y aportantes y/o coproductores) | $ | $ | % | $ | % | | País 1 | $ | $ | % | $ | % | | En su caso, país 2 | $ | $ | % | $ | % | | Recurso de FOCINE | (agregar monto solicitado a FOCINE año fiscal) | $ | % | $ | % | | **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 recibido anteriormente ***apoyo económico*** del IMCINE y/o algún otro apoyo federal para este **proyecto?** | | 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 para este **proyecto?** | | Si ( ) No ( ) | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Consolidación Financiera ( )** | | **PreProducción 1 ( )** | |
| Monto: |  | Monto: |  |
| ¿En qué año? |  | ¿En qué año? |  |
| **PreProducción 2 ( )** | | **Producción 1 ( )** | |
| Monto: |  | Monto: |  |
| ¿En qué año? |  | ¿En qué año? |  |
| **Producción 2 ( )** | | **Postproducción 1 ( )** | |
| Monto: |  | Monto: |  |
| ¿En qué año? |  | ¿En qué año? |  |

| ¿Este proyecto cuenta con el estímulo autorizado por EFICINE? | Si ( ) No ( ) |
| --- | --- |

| En caso de ser un proyecto en **Continuidad**, deberá confirmar si ya ejerció **gastos en el extranjero** con dinero de FOCINE (deberá agregar monto y %) | Si ( ) No ( )  **%** Ejercido de FOCINE |
| --- | --- |

**G. Antecedentes de la persona responsable:**

**Deberá informar, de ser el caso, si tiene algún proyecto sin finalizar apoyado anteriormente por focine y el estatus en el que se encuentra al momento del registro. (texto libre)**

| **H. Información de contacto** | |
| --- | --- |
| Nombre de la persona responsable: |  |
| Número (s) de teléfono fijo: |  |
| Número de celular: |  |
| Correo (s) electrónico: |  |

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