**ANEXO 4**

**RESUMEN EJECUTIVO**

* **Ficha técnica del proyecto**

| **Título del proyecto:** |  |
| --- | --- |
| Nombre de la persona física o moral responsable del proyecto: |  |
| Estado: |  |
| Municipio (s): |  |
| Duración estimada de la película: |  |
| Género cinematográfico: |  |
| Idioma(s) / Lengua (s) originaria(s): |  |

* **Antecendentes**

| **¿Ha presentado anteriormente este proyecto al IMCINE?** | **Si ( ) No ( )** |
| --- | --- |
| **¿En qué año?** |  |
| **Convocatoria** |  |

| **¿El proyecto ha recibido anteriormente *apoyo económico* del IMCINE y/o algún otro apoyo federal?** | **Si ( ) No ( )** | |
| --- | --- | --- |
| **Escritura de guion ( )** | **Monto:** |  |
| **¿En qué año?** |  |
| **Desarrollo de proyecto ( )** | **Monto:** |  |
| **¿En qué año?** |  |
| **Otro ( )** | **¿Cuál?** |  |
| **Monto:** |  |
| **¿En qué año?:** |  |

| **¿Ha recibido anteriormente *subsidio* del FOCINE?** | | **Si ( ) No ( )** | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Producción I ( )** | | **Otra ( )** | |
| **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 ( )** |

* **Montos totales y costos solicitados**

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

| Costo total del proceso Producción I: |  |
| --- | --- |
| Monto solicitado a FOCINE por proceso I: |  |

| Costo total del proceso Producción II: |  |
| --- | --- |
| Monto solicitado a FOCINE por proceso II: |  |

***Nota:*** *Llenar la información de acuerdo al proceso o procesos para los que se solicita el apoyo, en caso de que se trate de un solo proceso favor de indicar N/A (no aplica) en la información del proceso que no será solicitado.*

| * **Personal creativo** | |
| --- | --- |
| Director(a): |  |
| Productor(a): |  |
| Guionista: |  |
| Director(a) de fotografía: |  |
| Director(a) de arte o diseñador(a) de producción: |  |
| Editor(a): |  |
| Diseñador(a) sonoro: |  |
| Compositor(a) musical: |  |
| Reparto principal (agregar las filas que se requieran): |  |

| **1.** ¿En este proyecto participa una mujer como directora (no en co-dirección)? | **Si** | **No** |
| --- | --- | --- |

| **2.** Especificar en qué localidades se realizará el rodaje y en qué porcentaje respecto al total de locaciones del proyecto. | **Localidad** | **Porcentaje** |
| --- | --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Porcentaje |
| **3.** Especificar el porcentaje de participación de personal creativo y/o técnico local: | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

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

| * Fuentes de financiamiento: monto y porcentaje de su aportación, así como la suma total de las aportaciones.   **\***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) | $ | $ | $ | % | | FOCINE | $ | $ | $ | % | | **Presupuesto total en pesos mexicanos:** | **$** | **$** | **$** | **100.00%** |  | **ESQUEMA FINANCIERO DEL PROCESO O PROCESOS** | 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) | $ | $ | $ | % | | FOCINE | $ | $ | $ | % | | **Presupuesto total en pesos mexicanos:** | **$** | **$** | **$** | **100.00%** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| * **Ruta crítica resumida del proceso o procesos para los cuales se está solicitando el recurso** |
| --- |

| *Favor de no modificar los valores de la tabla* | | |
| --- | --- | --- |
| **PROCESO I** | **fechas** | **número de semanas** |
| Preproducción: | *De Día/Mes/Año o Mes/Año* |  |
| Producción I (rodaje 1): | *De Día/Mes/Año o Mes/Año* |  |
| Edición de primer armado: | *De Día/Mes/Año o Mes/Año* |  |

| *Favor de no modificar los valores de la tabla* | | |
| --- | --- | --- |
| **PROCESO II** | **fechas** | **número de semanas** |
| Preproducción: | *De Día/Mes/Año o Mes/Año* |  |
| Producción II (rodaje 2): | *De Día/Mes/Año o Mes/Año* |  |
| Edición de primer corte: | *De Día/Mes/Año o Mes/Año* |  |

***Nota:*** *Llenar la información de acuerdo al proceso o procesos para los que se solicita el apoyo, en caso de que se trate de un solo proceso favor de indicar N/A (no aplica) en la información del proceso que no será solicitado.*

| **Información de contacto de la persona física o moral que presenta el proyecto** | |
| --- | --- |
| Nombre de Responsable del proyecto: |  |
| Número (s) de teléfono de oficina: |  |
| Número de celular: |  |
| Correo (s) electrónico (s): |  |
| Dirección fiscal completa: |  |

| **Información de contacto director(a)** | |
| --- | --- |
| Nombre del/ director (a): |  |
| Número (s) de teléfono de oficina: |  |
| Número de celular: |  |
| Correo (s) electrónico (s): |  |
| Dirección fiscal completa: |  |

| **Información de contacto productor(a)** | |
| --- | --- |
| Nombre del productor (a): |  |
| Número (s) de teléfono de oficina: |  |
| Número de celular: |  |
| Correo (s) electrónico (s): |  |
| Dirección fiscal completa: |  |

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_**