

RESUMEN EJECUTIVO FOCINE 2025

ANEXO 4

PRODUCCIÓN DE CORTOMETRAJES

A. FICHA TÉCNICA DEL PROYECTO

CATEGORÍA A LA QUE APLICA Marque con una X

Primer, segundo y/o tercer cortometraje ()

Cuarto cortometraje en adelante ()

ZONA A LA QUE APLICA Marque con una X

Zona Norte () Zona Occidente / Bajío () Zona Sur / Sureste () Zona Centro () Zona CDMX ()

Título del proyecto	
Responsable del proyecto (Persona física o moral)	
Nombre del Representante Legal	
Demarcación Territorial o Municipio y Estado desde el que aplica. (DEBE COINCIDIR CON LA ZONA A LA QUE APLICA)	
Estado y Municipio donde realizará el rodaje	
Categoría	Ficción () Documental ()
Formato de filmación	
Formato de terminación	
Duración aproximada	
Idioma(s) / Lengua (s) originaria(s)	
Costo total del proyecto	
Monto TOTAL solicitado a FOCINE (producción y postproducción)	
Monto solicitado para el año fiscal al que aplica	

PERSONAL TÉCNICO Y CREATIVO

Producción	
Dirección	
Guionista	
Dirección de fotografía	
Dirección de arte o diseño de producción	
Edición	
Reparto Principal o personajes principales	

(Marque con una X)

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

SI	NO
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).

4. ¿Este proyecto de conformidad con su naturaleza, se realiza en alguna de las lenguas originarias de México y/o justifica un doblaje o subtítulo a alguna de estas lenguas, a la audiodescripción para débiles visuales y/o subtítulo para sordos?

5. ¿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)

6. ¿Este proyecto se desarrolla fuera de la Ciudad de México? En caso afirmativo, responder lo siguiente:

- ¿En qué estado y municipio?
- Porcentaje de participación de personal creativo y/o técnico local:
- Porcentaje de la Ciudad de México:

SI	NO
SI	NO

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 MONTO DEBERÁN COINCIDIR CON SU PRESUPUESTO)

ETAPAS (PREPRODUCCIÓN, PRODUCCIÓN, POSTPRODUCCIÓN)	FUENTES DE FINANCIAMIENTO (APORTANTES)	ESTATUS (CONFIRMADO, POR CONFIRMAR)	EFFECTIVO	ESPECIE SIN IVA	TOTAL APORTACIÓN EN PESOS MEXICANOS	% CON DOS DECIMALES
	(Aporte propio responsable)		\$	\$	\$	%
	FOCINE		\$	\$	\$	%
	En su caso, otros recursos federales		\$	\$	\$	%
	En su caso, recursos estatales o municipales		\$	\$	\$	%
	En su caso, coproductores nacionales		\$	\$	\$	%
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 (rodaje)	De Día/Mes/Año a Día/Mes/Año	
Postproducción	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 EJERCER RECURSOS DE FOCINE EN EL EXTRANJERO:

PAÍS	APORTACIÓN	GASTO EN TERRITORIO NACIONAL	%	GASTO EN TERRITORIO EXTRANJERO	%
Recurso de FOCINE	(agregar monto solicitado a FOCINE año fiscal)	\$	%	\$	%
Total de presupuesto en pesos mexicanos	\$	\$	100%	\$	100%

F. ANTECEDENTES DEL PROYECTO:

¿Ha recibido anteriormente apoyo económico del IMCINE y/o algún otro apoyo federal para este proyecto ?	Si () No ()	
Concurso Nárralo en Primera persona ()	Monto:	
	¿En qué año?	
ECAMC ()	Monto:	
	¿En qué año?	
Otro ()	Monto:	
	¿En qué año?:	

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.