

ANEXO 4 RESUMEN EJECUTIVO

MARQUE CON UNA X EL PROCESO O PROCESOS A LOS QUE APLICA

PRODUCCIÓN I () PRODUCCIÓN II ()

- 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):	

- 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	EFFECTIVO IVA INCLUIDO	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	EFFECTIVO IVA INCLUIDO	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:	Mes/Año	
Producción I (rodaje 1):	Mes/Año	
Entregas	Mes/Año	

Favor de no modificar los valores de la tabla		
PROCESO II	FECHAS	NÚMERO DE SEMANAS
Preproducción:	Mes/Año	
Producción II (rodaje 2):	Mes/Año	
Edición de corte de imagen:	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.

• **Antecedentes**

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

¿El proyecto ha recibido anteriormente <i>apoyo económico</i> 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 <i>subsidio</i> 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 ()

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: _____