**FONDOS CONCURSABLES DE FOMENTO AL CINE Y AL AUDIOVISUAL DEL PARAGUAY,** **CONVOCATORIA PARA LÍNEA DE DESARROLLO Y CODESARROLLO FONDEC/INAP.**

**AÑO 2025.**

**Formulario “E”**

**De Propuesta de Capacitación de Contrapartida**

**1. Información del Proyecto**

|  |
| --- |
| Nombre del proyecto: |
| Representante del proyecto: |
| Correo electrónico: |
| Teléfono de contacto: |
| Convocatoria en la que fue adjudicado: |

**2. Información de la Capacitación**

|  |
| --- |
| Título de la capacitación: |
| Área temática: |
| (Seleccione una o más de las siguientes áreas que se abordarán en la capacitación) |
| Guion |
| Dirección |
| Producción |
| Postproducción |
| Sonido |
| Fotografía |
| Montaje |
| Marketing y Distribución |
| Vestuario |
| Arte |
| Maquillaje |
| Otros (especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**3. Objetivo de la Capacitación (**Describa brevemente el propósito de la capacitación y cómo se relaciona con el sector audiovisual)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**4. Programa de Capacitación**

|  |
| --- |
| Duración total: (Mínimo de 4 horas) |
| Fecha propuesta: |
| Horario propuesto: |
| Opciones de temas a desarrollar. (Uno de ellos será el acordado a llevar a cabo) |
| Tema 1: |
| Tema 2: |
| Tema 3: |
| Actividades prácticas (si aplica): |

**5. Perfil de los Participantes**

**Público objetivo:** (Ej. estudiantes de cine, profesionales en formación, etc.):

|  |
| --- |
|  |

**Nivel de conocimientos previos requerido (si aplica):**

|  |
| --- |
|  |

**6. Información sobre el/la Capacitador/a**

|  |
| --- |
| Nombre completo: |
| Especialización y experiencia relevante en el área: |
| Datos de contacto: |
| Curriculum vitae o enlace a portafolio: |

**7. Recursos Técnicos Necesarios**

|  |
| --- |
| Materiales necesarios para la capacitación (si aplica): |
| Proyector, laptop, pizarra, otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Espacio requerido: (sala de proyecciones, aula, etc.) |

**8. Resultados Esperados (**Describa brevemente los resultados de la capacitación para los participantes)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**9. Documentación de la Capacitación**

Compromiso de entrega de informe post-capacitación con asistencia, fotos y un resumen de los temas abordados.

**Firma del representante del proyecto**

**Fecha de presentación: \_\_ / \_\_ / \_\_**