



Usted se define cómo:

Creador Cultural  Gestor Cultural

Fecha de diligenciamiento

DD/MM/AAAA

Datos personales

Número de cédula

Fecha de expedición

Sexo

DD/MM/AAAA

Masculino  Femenino

Primer nombre

Segundo nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Fecha de nacimiento

Municipio de nacimiento

Departamento de nacimiento

dd/MM/AAAA

Grupo étnico al cual pertenece

- Afrocolombiano, Negro, Raizal o Palenquero  
 Indígena  
 Rrom o gitano  
 Ninguno

Residencia Actual

Municipio

Departamento

Tiempo de residencia en el municipio

Dirección Actual

Numero de años

Área

Nombre de localidad/comuna/barrio/vereda

Urbana  Rural

Nivel socioeconómico

Con quién reside actualmente?

¿Depende económicamente de alguien?

- Solo(a)  Cónyuge  
 Familiar  Otro

Sí  No

Puntaje Sisben

¿Usted hace parte de un listado censal?

0 - 100

Sí  No

Sí hace parte de un listado censal, indique cuál:

¿Hace parte de una agremiación y/o asociación que pague su salud teniendo ingresos inferiores a 1 SMMLV?

Sí  No

Porfavor adjuntar el certificado correspondiente - Decreto 823 de 2021  
en formato pdf con peso maximo de 2 mb

Forma de afiliación al Sistema de Salud

Contribuyente  Beneficiario  Subsidiado

Discapacidad

Tiene usted alguna discapacidad?

Sí  No

- Discapacidad física  Discapacidad intelectual  
 Discapacidad auditiva  Discapacidad psicosocial (mental)  
 Discapacidad Visual  Discapacidad múltiple  
 Sordoceguera  Otra

¿Otra? ¿Cual?

Describa la discapacidad



## Experiencia Artística o Cultural

## Principal actividad de creación o gestión en la que se ha desempeñado

- |                                       |                                      |                                                                             |
|---------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Música          | <input type="radio"/> Literatura     | <input type="radio"/> Gestión Cultural                                      |
| <input type="radio"/> Danza           | <input type="radio"/> Artes visuales | <input type="radio"/> Oficios tradicionales                                 |
| <input type="radio"/> Teatro          | <input type="radio"/> Artesanos      | <input type="radio"/> Portador manifestación patrimonio cultural inmaterial |
| <input type="radio"/> Artes Plásticas | <input type="radio"/> Cine           | <input type="radio"/> Otra                                                  |
| <input type="radio"/> Circo           |                                      |                                                                             |

Otra?, Cual?

Especifique el tiempo dedicado a la actividad señalada

Actualmente se desempeña en esta actividad?

Años

Meses

 Sí No

Si no desempeña actualmente esta actividad, indique en cual:

## Situación Laboral

Actualmente, usted tiene algún tipo de contrato laboral?

 Sí No

En caso afirmativo, indique el tipo de contrato

Sus ingresos actuales corresponden a:

 Menos del SMMLV Igual al SMMLV Mayor al SMMLV

## Formación

## Nivel educativo alcanzado

 Ninguno Técnico Pregrado Primaria Tecnólogo Posgrado Bachillerato

## Formación en áreas artísticas o culturales

- |                                       |                                      |                                             |
|---------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Música          | <input type="radio"/> Literatura     | <input type="radio"/> Gestión Cultural      |
| <input type="radio"/> Danza           | <input type="radio"/> Artes visuales | <input type="radio"/> Oficios tradicionales |
| <input type="radio"/> Teatro          | <input type="radio"/> Artesanos      | <input type="radio"/> Patrimonio            |
| <input type="radio"/> Artes Plásticas | <input type="radio"/> Cine           | <input type="radio"/> Otra                  |
| <input type="radio"/> Circo           |                                      |                                             |

Si la formación es en otra disciplina artística o cultural, indique cuál:

## Especifique su formación como creador o gestor Cultural

	Area de formación	Tiempo cursado	Título obtenido
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

## Contacto

Correo Electrónico

correo@mail.com

Número celular

Teléfono

Pagina web/Redes sociales

www.paginagestorcreador.com



**Documentos de Soporte (recuerde que algunos son opcionales, por favor consultar el Manual operativo)**

Marque con una "X" el tipo de soporte entregado	Indique el numero de soportes anexados
<input type="checkbox"/> Documento de identificación <input type="checkbox"/> Certificados de estudios <input type="checkbox"/> Certificados laborales <input type="checkbox"/> Certificados de Derechos de autor (si es Creador) <input type="checkbox"/> Certificados de Afiliación a sociedad de derechos de autor (si es Creador) <input type="checkbox"/> Copia de contratos de prestación de servicios Artísticos, Culturales y/o Patrimoniales <input type="checkbox"/> Soportes de creación (Portafolios, fonogramas partituras, fotografías, registros audiovisuales y cualquier otro que acredite la actividad creativa en el arte u oficio de su desempeño.) con declaración juramentada de terceros <input type="checkbox"/> Certificación médica de discapacidad <input type="checkbox"/> Copia de material audiovisual, reseñas, etc, en los cuales se demuestre la socialización ante el público de la actividad creativa del postulante. <input type="checkbox"/> Galardones, premios y/o estímulos otorgados al interesado con ocasión de su calidad de creador. <input type="checkbox"/> Certificación de participación en actividades artísticas o culturales –expedidas por instituciones o entidades públicas o privadas legalmente reconocidas que acrediten la actividad artística o cultural.	

**Enlaces de soportes**

De ser posible relacione a continuación los enlaces en donde se pueda consultar sus soportes de creación y anexe solo la declaración juramentada de terceros

	Nombre	Enlace
1		
2		
3		

Firma

**Nombres Y Apellidos:**

**Cedula:**

Nota: La información consignada en el presente formulario se realiza bajo la gravedad de juramento; razón por la cual la Administración, amparada en el principio de buena fe, le dará los efectos jurídicos requeridos para aplicar las disposiciones contenidas en el Decreto 2012 de 2017. Sin embargo, la Administración se reserva la facultad de hacer las indagaciones procedentes para verificar la información contenida en el presente formulario. En caso de encontrar información falsa o inexacta, procederá a adelantar las acciones legales aplicables según la legislación vigente.

*Autorizo al Ministerio de Cultura y a la alcaldía municipal para dar tratamiento de mis datos personales aquí*



La cultura  
es de todos

Mincultura

**IDENTIFICACIÓN DE CREADORES Y GESTORES  
CULTURALES**

Versión : 3  
24/02/2020

*registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012 y a la política de Tratamiento de Datos Personales, con la finalidad de  
efectuar las funciones propias y procedentes de la entidad. Consulte la política de tratamiento en la página  
[www.mincultura.gov.co](http://www.mincultura.gov.co)*