**PERSONA JURIDICA SIN FINES DE LUCRO - DATOS DE LA PERSONA JURIDICA SIN FINES DE LUCRO**

Razón social:

Domicilio sede social:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NÓMINA DE INTEGRANTES DE LOS ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN Y FISCALIZACIÓN | | |
| Nombre y Apellido | C.U.I.T | Cargo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|
| Firma | Carácter | Aclaración |
| Conforme Artículo 8° del Pliego. | | |

En el presente formulario deben constar la totalidad de los integrantes de los órganos de administración y fiscalización de la persona jurídica sin fines de lucro oferente.

**PERSONA JURIDICA SIN FINES DE LUCRO - DECLARACIÓN JURADA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES (ENTIDAD)**

**(Marcar con una cruz)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| La entidad no se encuentra incursa en las Inhabilidades e Incompatibilidades previstas en el artículo 25 incisos b), c) y d) de la Ley N° 26.522 y su reglamentación aprobada por el Decreto N° 1225/10 | | |
|  |  |  |
|
| Firma | Carácter | Aclaración |
| Conforme Artículo 10° del pliego. | | |

**PERSONA JURIDICA SIN FINES DE LUCRO - DECLARACIÓN JURADA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES (Organos)**

**(Marcar con una cruz)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No me encuentro incurso en las Inhabilidades e Incompatibilidades previstas en los artículos 24 inciso h y 25 inciso b) de la Ley N° 26.522 y su reglamentación aprobada por el Decreto N° 1225/10 | | |
|  |  |  |
|
| Firma | Carácter | Aclaración |
| Conforme Artículo 10° del pliego. | | |

El presente formulario debe ser completado y suscripto por cada uno de los integrantes de los órganos de administración y fiscalización de la persona jurídica sin fines de lucro oferente.

**PERSONA JURIDICA SIN FINES DE LUCRO - LISTADO VALORIZADO DEL EQUIPAMIENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LISTADO EQUIPAMIENTO EXISTENTE | | |
| Ítem de inversión | | Valorización |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| TOTAL DE LA INVERSIÓN REALIZADA | | $ |
| LISTADO DE EQUIPAMIENTO A ADQUIRIRSE | | |
| Ítem de inversión | | Valorización |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| TOTAL DE LA INVERSIÓN A REALIZAR | | $ |
| COSTOS DE LOCACION POR EL TERMINO DE UN AÑO DE CORRESPONDER (Licenciatario operador) | |  |
| COSTOS DE TRANSPORTE DEL CANAL DIGITAL POR EL TERMINO DE UN AÑO (Licenciatario operador) | |  |
|  |  |  |
|
| Firma | Carácter | Aclaración |
| Conforme Artículo 10° del pliego. | | |

**PERSONA JURIDICA SIN FINES DE LUCRO – PLANILLA PROPUESTA COMUNICACIONAL**

|  |
| --- |
| DESCRIPCION DE LOS OBJETIVOS COMUNICACIONALES |
|  |

|  |
| --- |
| DESCRIPCION DE LA AUDIENCIA |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ANTECEDENTES Y ARRAIGO | |
| INSCRIPCIÓN EN EL RELEVAMIENTO DISPUESTO POR LA RESOLUCIÓN N° 3/09 Y CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN N° 325/10 |  |
| RECONOCIMIENTO O AUTORIZACIÓN PROVISORIA RESOLUCIONES NROS. 1273/2013, 50/2014, 202/2014, 673/2014 Y 1327/2014 |  |
| ANTECEDENTES |  |
| ARRAIGO |  |
| OTROS |  |

**PERSONA JURIDICA SIN FINES DE LUCRO – GRILLA DE PROGRAMACION**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Grilla de programación | | | | | | | |
| Horario | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cantidad de horas diarias de programación |  |  |  |  |  |  |  |
| Total de horas por semana: | | | | | | | |

**PERSONA JURIDICA SIN FINES DE LUCRO – DESCRIPCION Y ORIGEN DE LA PROGRAMACION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL PROGRAMA |  | DIA Y HORARIO DE TRANSMISION |  |
| AUDIENCIA |  | GENERO |  |
| BREVE DESCRIPCION DEL CONTENIDO |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CLASIFICACION DE LA PRODUCCION | | | | | | |
| ORIGEN  \*marque con una cruz solo una opción | | | COMPOSICIÓN DE LA PRODUCCIÓN  \*marque con una cruz solo una opción | | | |
| LOCAL | NACIONAL | EXTRANJERO | PROPIA | COPRODUCCIÓN | ADQUIRIDA | INDEPENDIENTE |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ESPECIFICAR EN CASO DE PRODUCCION INDEPENDIENTE | |
| NOMBRE DE LA PRODUCTORA |  |
| CODIGO ENACOM |  |
| ADJUNTA CONVENIO RES. N° 2368/12 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| MODALIDAD DE PRODUCCION: Breve descripción de las características (en estudio, exteriores, en vivo, grabado, etc.) |  |
| DETALLES DE MECANISMOS DE ACCESIBILIDAD (Art. 66 Ley N° 26.522) \*Solo si corresponde |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PLAN INTEGRAL DE PRODUCCION  (Detallar los medios - recursos utilizados para la producción propia) | | | |
| MEDIOS MATERIALES DE PRODUCCIÓN (Cámaras, micrófonos, móvil, etc.) |  | MEDIOS PERSONALES (Periodistas, asistentes, productores, camarógrafos, etc.) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PROGRAMACIÓN DESTINADA A NIÑOS/NIÑAS Y ADOLESCENTES  \*Solo si corresponde | | | | |
| HORAS EMITIDAS DIARIAMENTE |  | PORCENTAJE DE PRODUCCION | NACIONAL | % |
| EXTRANJERA | % |
| CUOTA DE PANTALLA DEL CINE Y LAS ARTES AUDIOVISUALES NACIONALES (Art. 67 Ley N° 26.522)  \*Solo si corresponde | | | | |
| DETALLE EL CONTENIDO EMITIDO EN UN AÑO CALENDARIO |  | | | |