|  |  |
| --- | --- |
| **Condiciones de Cofinanciación:** | La cofinanciación de cualquier evento con el Inder Distrito Medellín, está sujeta a los siguientes requisitos, los cuales deberá leer y cumplir antes de continuar con el trámite:   * El recurso deberá entregarse a una organización sin ánimo de lucro. * La entidad deberá tener y certificar experiencia en contratación con el sector público o privado, por un monto igual o superior al solicitado. * El recurso INDER asignado al apoyado no puede superar el 70% del valor total del evento. |
| **1. Nombre del evento:** |  |
| **2. Fechas del evento** |  |
| **3. Entidad sin ánimo de lucro solicitante:** |  |
| **4. Valor total evento:** |  |
| **5. Valor solicitado al INDER Medellín:** |  |
| **8. Correo electrónico de la entidad solicitante:** |  |
| **9. Nombre y contacto del Representante Legal de la entidad Apoyada:** |  |
| **10. Presentación del Evento** *Descripción breve (escribir en que consiste ejemplo: torneo, festival, campeonato, etc. Describir si es de carácter internacional, nacional o regional. Mencionar algunos detalles)****:*** |  |
| **11. Escenario o lugar donde se realizará el evento:** | INDICAR SI SERÍA EN UN ESCENARIO INDER |
| **12. Cantidad de público espectador o visitante proyectado:** |  |
| **13. Cantidad de deportistas o participantes directos:** |  |
| **14. Cuál es el legado para la ciudad que deja o promueve el evento:** |  |
| **15. Señalar con X los componentes de Inversión que pueden ser cofinanciados con recursos INDER.**  *TENER EN CUENTA: Solicitar solo los componentes que se ejecutarán durante el evento, y de los cuales se podrá hacer la respectiva legalización ante el Inder* | \_\_\_Alojamiento  \_\_\_Alimentación  \_\_\_\_Transporte  \_\_\_Premiación (medallas y trofeos)  \_\_\_Servicio médico  \_\_\_Ambulancia \_\_\_Uniformes \_\_\_Logística  \_\_\_Juzgamiento |
| **16. El evento cuenta con participación de personas en situación de discapacidad** | Señale con una X  Si \_\_\_  No\_\_\_ |
| **17. El evento tiene proyección académica dentro de su realización** | Señale con una X  Si \_\_\_  No\_\_\_ |
| **18. ¿El evento contará con posicionamiento INDER?**  **Especifiqué** | Publicidad Uniformes  Redes sociales Medios Cortesías  Otras |
| **19. ¿El evento contará con rueda de prensa o atención a medios?** |  |
| **20. Planeación financiera del evento:** ( *detallar rubros más significativos de la inversión* ) | El evento tendrá un costo total de XXXXX, representado en los siguientes ítems (Discriminar): |
| **21. Cantidad de cotizaciones presentada** ( mínimo 3) | (*Relacionarlas)* |
| **22. Adjuntar cronograma detallado del evento de ciudad.**  **Fecha, lugar, horas.** |  |

|  |
| --- |
| Las condiciones de cofinanciación del INDER Distrito Medellín, responden a la normatividad nacional y local existente: Decreto 0292 de 2017 Departamento Nacional de Planeación y la Resolución 0021 de 2017 del Inder Medellín. |

**FIRMA REPRESENTANTE LEGAL**

C.C

Contacto:

Correo:

Fecha de envío: