***UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS***

***FACULTAD DE ARTES ASAB***

***PROYECTO CURRICULAR ARTES ESCÉNICAS***

**SOLICITUD**

|  |
| --- |
| NOMBRE DEL ESTUDIANTE:  CÓDIGO:  ÉNFASIS O PROFUNDIZACIÓN: |

Espacio para ser diligenciado por el estudiante

**CATEGORÍA DE LA ACTIVIDAD**

Marque con una X la casilla correspondiente

|  |
| --- |
| **a. PRESENTACIÓN ARTÍSTICA INDIVIDUAL:**  Nombre(s) de la(s) creación (s):  Características de la creación (escénicas, dancísticas, plásticas, musicales):  Duración de la presentación:  Fecha (s) de presentaciones:  Ciudad (es) y Lugar (es): |

|  |
| --- |
| No. de créditos convalidados:  (Espacio para uso del proyecto curricular) |

|  |
| --- |
| **b. PRESENTACIÓN ARTÍSTICA COLECTIVA:**  Nombre (s) de la(s) obra (s):  Características de la creación (escénicas, dancísticas, plásticas, musicales):  Duración de la presentación:  Fecha (s) de presentaciones:  Ciudad (es) y Lugar (es): |

|  |
| --- |
| No. de créditos convalidados:  (Espacio para uso del proyecto curricular) |

|  |
| --- |
| **c. PUBLICACIONES INDIVIDUALES O EN COAUTORIA:**  Nombre (s) de/ la(s) publicación(es):  ISBN / Index: fecha:  Reseña \_\_\_\_\_\_ Artículo \_\_\_\_\_\_ Ensayo \_\_\_\_\_  Otro \_\_\_\_\_ Especifique:  Nombre(s) del/los artículo(s), ensayo(s), reseña(s), otros:  Síntesis del documento (abstract): |

|  |
| --- |
| No. de créditos convalidados:  (Espacio para uso del proyecto curricular) |

|  |
| --- |
| **d. PUBLICACIÓN DE MATERIAL AUDIO, VISUAL Y/O AUDIOVISUAL**  Nombre (s) de/ la(s) publicación(es):  Formato:  Duración:  Fecha(s):  Breve descripción del material: |

|  |
| --- |
| No. de créditos convalidados:  (Espacio para uso del proyecto curricular) |

|  |
| --- |
| **e. PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIONES Y PRODUCCIONES DE CREACIÓN ARTÍSTICA EN INSTITUCIONES FUERA DE LA UNIVERSIDAD**  Nombre del grupo:  Nombre de la propuesta:  Programa o línea de investigación:  Fecha de inicio y cierre:  Líder: \_\_\_\_ Participante: \_\_\_\_  Breve descripción del trabajo realizado: |

|  |
| --- |
| No. de créditos convalidados:  (Espacio para uso del proyecto curricular) |

|  |
| --- |
| **f. PARTICIPACIÓN EN GRUPOS O SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN:**  Nombre del grupo o semillero:  Nombre de la propuesta:  Programa y línea de investigación a la que pertenece:  Fecha de inicio y cierre:  Líder: \_\_\_ Participante: \_\_\_  Breve descripción del trabajo realizado |

|  |
| --- |
| No. de créditos convalidados:  (Espacio para uso del proyecto curricular) |

|  |
| --- |
| **g. ACTIVIDADES COMO TALLERISTA:**  Nombre de la capacitación:  Tallerista: \_\_\_\_Participante: \_\_\_  Entidad(es) auspiciante(s):  Fecha capacitación:  Breve descripción del trabajo realizado: |

|  |
| --- |
| No. de créditos convalidados:  (Espacio para uso del proyecto curricular) |

|  |
| --- |
| **h. PARTICIPACIÓN EN SEMINARIOS, COLOQUIOS, FOROS O TALLERES:**  Nombre del evento:  Entidad auspiciante:  Fecha:  Breve descripción de la experiencia: |

|  |
| --- |
| No. de créditos convalidados:  (Espacio para uso del proyecto curricular) |

|  |
| --- |
| **i. PREMIO LOCAL, REGIONAL, NACIONAL O INTERNACIONAL EN EL ÁMBITO DE LA CULTURA Y EL ARTE:**  Nombre del premio:  Entidad o institución que lo entrega:  Lugar y fecha de premiación:  Breve descripción del evento: |

|  |
| --- |
| No. de créditos convalidados:  (Espacio para uso del proyecto curricular) |

|  |
| --- |
| **j. HABER OBTENIDO UN PREMIO DE CARÁCTER INSTITUCIONAL EN EL ÁMBITO DE LA CULTURA Y EL ARTE:**  Nombre del premio:  Entidad o institución que lo entrega:  Lugar y fecha de premiación:  Breve descripción del trabajo realizado: |

|  |
| --- |
| No. de créditos convalidados:  (Espacio para uso del proyecto curricular) |

|  |
| --- |
| **k. ACTIVIDADES DE GESTIÓN, PRODUCCIÓN Y ASESORÍAS ARTÍSTICAS Y/O CULTURALES EN COMUNIDADES, INSTITUCIONES PÚBLICAS O PRIVADAS:**  Nombre de la actividad:  Entidad:    Lugar y fecha:  Breve descripción del trabajo realizado: |

|  |
| --- |
| No. de créditos convalidados:  (Espacio para uso del proyecto curricular) |

|  |
| --- |
| **l. REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE APOYO Y COLABORACIÓN ACADÉMICA EN LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA FACULTAD, CON INFORME DEL PROFESOR RESPONSABLE:**  Nombre de la actividad:  Docente responsable:  Fecha de realización:  Breve descripción del trabajo realizado: |

|  |
| --- |
| No. de créditos convalidados:  (Espacio para uso del proyecto curricular) |

|  |
| --- |
| **ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL PROYECTO CURRICULAR** |

|  |
| --- |
| **Nombre del consejero:**  Observaciones:  Fecha:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FIRMA DEL CONSEJERO |