* **C O N V O C A T O R I A -**

**del 1 al 30 de Abril**

**“SALAS EN RED 2014”**

**LA PAMPA**

Programa en cogestión con:

* Subsecretaría de Cultura del Gobierno de La Pampa
* Asociación de Trabajadores del Teatro (La Pampa)
* INSTITUTO NACIONAL DEL TEATRO

**Objetivos del plan:**

* Promover la actividad teatral y la integración regional
* Fomentar la participación del público que habitualmente no concurre a las Salas de la provincia
* Promover la relación entre las Salas coordinando y programando en forma conjunta.
* Brindar al público una programación de obras de teatro de la región en forma sistemática.
* Garantizar a los grupos y Salas un ingreso que les permita la realización de giras durante un fin de semana
* Promover la cogestión de la actividad con organismos públicos y privados como estrategia para llegar a nuevo público (dirección provincial de Cultura, Direcciones de Cultura de los Municipios, instituciones sin fines de lucro, empresas y organizaciones sociales)

**Características del Plan:**

Se establecen **5 circuitos de Giras** en la Provincia de La Pampa a desarrollarse de viernes a domingo en los siguientes circuitos de Salas:

* **Circuito 1:** Sala Pampero (Guatraché) – Malabaryarte (Santa Rosa) – Ruido y Nueces (Gral. Pico)
* **Circuito 2:** A.T.T.P. (Santa Rosa) – Casa del Bicentenario (Toay) – MEDANO (Gral. Pico)
* **Circuito 3:** Salas de Victorica - Santa Isabel**\*** - Algarrobo del Aguila**\***
* **Circuito 4:** Salas de Quemú Quemú**\*** - E. Castex**\*** - Int. Alvear**\***
* **Circuito 5:**  Trenel**\*** -Realicó - Rancul

**\***Espacios no convencionales con técnica limitada

***CONVOCATORIA 2014***

***Plan Salas en Red***

***LA PAMPA***

* La convocatoria estará abierta para elencos de ***La Pampa, Río Negro y Neuquén*** desde el ***1 hasta el 30 de Abril*** y será única para todo el 2014
* El espectáculo deberá haberse estrenado antes de su presentación a esta convocatoria y deberá contar con un mínimo de 4 (cuatro) funciones realizadas.
* Los Responsables de Salas serán quienes seleccionaran las obras para cada circuito.
* El Cachet a cobrar se compondrá de la siguiente manera:

El INT aportara por cada función: $ 2.500 para unipersonales y $ 3.200 a elencos integrados por más de 1 persona.

* La Sala será responsable de la difusión local y de dar respuesta a los requerimientos técnicos de las obras seleccionadas.
* Las Salas se reservan el derecho de cobrar o no entradas.

Las Salas que cobren entradas repartirán el ingreso 70 % para el grupo, 30 % para la Sala una vez descontados los aportes correspondientes.

* Las Salas brindarán alojamiento y comida a los grupos el día de la función.
* Los Grupos se harán cargo del traslado.
* Los grupos tendrán la responsabilidad de contar con técnico operador de luces si la obra lo requiere.
* El formulario de inscripción deberá enviarse a la Sede de la Representación La Pampa, Urquiza Nº 270, de Santa Rosa, CP: 6300

**Hasta el día miércoles 30 de Abril**

**Los elencos que se inscriban deberán enviar a la Representación Provincial La Pampa una carpeta impresa y todo el contenido digitalizado en CD**

* La selección de obras se realizará en mayo. Las Salas se comunicarán con los grupos para coordinar y programar las fechas de realización del circuito.
* El resultado de la selección será comunicado a todos los inscriptos.
* Las obras deberán estar destinadas a público adulto, adolescente y niños
* El programa de funciones comenzará en Ju*n*io de acuerdo a la programación que acuerden las salas.

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN 2014**

**NOMBRE DEL GRUPO:………………………………………………………………………**

**LOCALIDAD: ………….………………………………..….. PROVINCIA: …………………………….**

**NOMBRE DE LA OBRA: …………………………………………………………………….**

**CIRCUITOS EN LOS QUE SE INSCRIBE: (marcar con una x)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CIRCUITO 1** | **CIRCUITO 2** | **CIRCUITO 3** |
| **CIRCUITO 4** | **CIRCUITO 5** |  |

**DATOS DEL ESPECTÁCULO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA OBRA:** | | **AUTOR:** | |
|  | |  | |
| **DURACION:** | **TIEMPO MONTAJE:** | | **TIEMPO DESMONTAJE:** |
|  | |  | |
| **NOMBRE DEL GRUPO:** | | | |

**DATOS DEL RESPONSABLE**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:** | **DNI:** |
|  |  |
| **DOMICILIO:** | **TELEFONO:** |
|  | |
| **CORREO ELECTRONICO:** | |

**DATOS DE LOS INTEGRANTES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **TIPO Y Nº DOC.** | **CORREO ELECTRONICO** | **TELEFONO** | **ROL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ADJUNTAR a este formulario una carpeta con los siguientes elementos:**

1. Una grabación del espectáculo completo en DVD (con cámara fija y sin editar)
2. Autorización del autor o Argentores
3. Fotocopia de la factura con la que el grupo plantea cobrar sus honorarios.
4. Síntesis de la obra e historia del Elenco
5. Programa de mano
6. Necesidades técnicas (planta de luces, sonido, necesidades escenográficas).
7. Fotos color en formato digital (en JPG a 300 dpi, no más de 800k)

Generales:

.

* ***Si una función programada fuera suspendida sin motivo valedero por la Sala, circunstancia climática o de fuerza mayor; el Grupo tendrá derecho al cobro del aporte realizado por el INT.***
* ***Si una función programada fuera suspendida sin motivo valedero por el Grupo, las Salas se reservan el derecho de reprogramar con otro elenco.***

*Las funciones se realizarán entre*

*los meses de Junio y Noviembre de 2014.-*

**Ante los  imprevistos que surjan en la implementación de los circuitos diseñados, los organizadores tendrán potestad de realizar los cambios pertinentes a fin de garantizar la realización del mismo.**

**Para cualquier información comunicarse con:**

* **REPRESENTACION INT LA PAMPA correo** [**lapampa@inteatro.gov.ar**](mailto:lapampa@inteatro.gov.ar) **Tel 02954-426518**

Lugar y Fecha Firma Responsable Aclaración de firma

La planilla que no cuente con todos los requisitos solicitados no será considerada.