



INFORME ANUAL DE MIEMBRO DE CIOFF® - 2015

BIENVENIDOS AL INFORME ANUAL DE 2015!

Para los requisitos de afiliación, por favor complete también el informe en línea en la sección de Intranet de la página web del CIOFF®

www.cioff.org

Obligación: Cada Sección Nacional y Miembro Asociado tiene que rellenar el cuestionario en línea antes del final de cada año.

Elecciones: Son considerados años de elecciones solo esos años donde se elige la Junta Directiva Nacional, especialmente la elección del Presidente.

- Procedimiento:**
1. entrar en el sitio web del CIOFF®;
 2. ingresar a intranet;
 3. hacer click en "Transparency program";
 4. hacer click en "Reports on membership requirements";
 5. seleccionar tu país;
 6. hacer click en "add a report";
 7. llenar todos los campos del cuestionario;
 8. hacer click en "save".



INFORME ANUAL DE MIEMBRO DE CIOFF® - 2015

Membresía/Afiliación

Miembro CIOFF® de (país)

Sector

Afiliación

- Miembro de pleno derecho - Sección Nacional Miembro partner
- Miembro asociado Miembro correspondiente

Membresía / Afiliados en el año 2015

Número de Asociaciones (en su defecto, inserte 0 (cero))

Número de Festivales (en su defecto, inserte 0 (cero))

Número de Grupos Folclóricos (en su defecto, inserte 0 (cero))

Número de Individuos (en su defecto, inserte 0 (cero))



INFORME ANUAL DE MIEMBRO DE CIOFF® -
2015

Cooperación con la UNESCO

Por favor describir en no más de 50 palabras el estado actual de cooperación entre su Organización y la Comisión Nacional de la UNESCO en su país
(en su defecto, inserte "no")



INFORME ANUAL DE MIEMBRO DE CIOFF® - 2015

Actividades Culturales

Por favor enumerar las Actividades Culturales desarrolladas/organizadas dentro de su Organización en el último año, incluyendo Conferencias, Seminarios, Ferias, Presentaciones y Talleres

Actividad n. 1

Nombre del Evento (en su defecto, inserte "no")

Duración (Días) (en su defecto, inserte "0" (cero))

Número de participantes (en su defecto, inserte "0" (cero))

Breve descripción (50 palabras) (en su defecto, inserte "no")

Actividad n. 2

Nombre del Evento

Duración (Días)

Número de participantes

Breve descripción (50 palabras)

Actividad n. 3

Nombre del Evento

Duración (Días)

Número de participantes

Breve descripción (50 palabras)

Actividad n. 4

Nombre del Evento

Duración (Días)

Número de participantes

Breve descripción (50 palabras)

Actividad n. 5

Nombre del Evento

Duración (Días)

Número de participantes

Breve descripción (50 palabras)

¿Mas actividades ?

sí

no



INFORME ANUAL DE MIEMBRO DE CIOFF® -
2015

Actividades Culturales

Actividad n. 6

Nombre del Evento

Duración (Días)

Número de participantes

Breve descripción (50 palabras)

Actividad n. 7

Nombre del Evento

Duración (Días)

Número de participantes

Breve descripción (50 palabras)

Actividad n. 8

Nombre del Evento

Duración (Días)

Número de participantes

Breve descripción (50 palabras)

Activity n. 9

Nombre del Evento

Duración (Días)

Número de participantes

Breve descripción (50 palabras)

Actividad n. 10

Nombre del Evento

Duración (Días)

Número de participantes

Breve descripción (50 palabras)

¿Mas actividades ?

sí

no



INFORME ANUAL DE MIEMBRO DE CIOFF® -
2015

Actividades Culturales

Actividad n. 11

Nombre del Evento

Duración (Días)

Número de participantes

Breve descripción (50 palabras)

Actividad n. 12

Nombre del Evento

Duración (Días)

Número de participantes

Breve descripción (50 palabras)

Actividad n. 13

Nombre del Evento

Duración (Días)

Número de participantes

Breve descripción (50 palabras)

Actividad n. 14

Nombre del Evento

Duración (Días)

Número de participantes

Breve descripción (50 palabras)

Actividad n. 15

Nombre del Evento

Duración (Días)

Número de participantes

Breve descripción (50 palabras)

¿Mas actividades ?

sí

no



INFORME ANUAL DE MIEMBRO DE CIOFF® -
2015

Actividades Culturales

Actividad n. 16

Nombre del Evento

Duración (Días)

Número de participantes

Breve descripción (50 palabras)

Actividad n. 17

Nombre del Evento

Duración (Días)

Número de participantes

Breve descripción (50 palabras)

Actividad n. 18

Nombre del Evento

Duración (Días)

Número de participantes

Breve descripción (50 palabras)

Actividad n. 19

Nombre del Evento

Duración (Días)

Número de participantes

Breve descripción (50 palabras)

Actividad n. 20

Nombre del Evento

Duración (Días)

Número de participantes

Breve descripción (50 palabras)



INFORME ANUAL DE MIEMBRO DE CIOFF® -
2015

Festivales

Por favor insertar número de Festivales que se han llevado a cabo en su país

Número de Festivales Internacionales con designación CIOFF®:

de los adultos (en su defecto, inserte "0" (cero))

de los niños (en su defecto, inserte "0" (cero))

Número de Festivales Internacionales:

de los adultos (en su defecto, inserte "0" (cero))

de los niños (en su defecto, inserte "0" (cero))

Número de Festivales Nacionales:

de los adultos (en su defecto, inserte "0" (cero))

de los niños (en su defecto, inserte "0" (cero))

Estadísticas de Festivales

Por favor estimar para todos los festivales de su país el TOTAL de:

Número de grupos extranjeros participantes (en su defecto, inserte "0" (cero))

Número de grupos participantes provenientes de su Organización (en su defecto, inserte "0" (cero))

Número Total de participantes (en su defecto, inserte "0" (cero))

Número de entradas/visitas pagadas (en su defecto, inserte "0" (cero))

Número de entradas/visitas no pagadas (en su defecto, inserte "0" (cero))

Número de transmisiones de TV y radio (en su defecto, inserte "0" (cero))



INFORME ANUAL DE MIEMBRO DE CIOFF® - 2015

Festivales

Programas Educativos dentro del marco de festivales

Por favor estimar para todo los festivales dentro su país el TOTAL de:

Número de Talleres de Baile (en su defecto, inserte "0" (cero))

Número de Talleres Musicales (en su defecto, inserte "0" (cero))

Número de Talleres Vocales (en su defecto, inserte "0" (cero))

Número de Talleres de Artesanía (en su defecto, inserte "0" (cero))

Número de actividades especiales para niños (en su defecto, inserte "0" (cero))

Número de actividades especiales para personas con discapacidades (en su defecto, inserte "0" (cero))

Número de Ferias con demostraciones (en su defecto, inserte "0" (cero))

Grupos

Por favor proporcionar la siguiente información

Número de invitaciones de Festivales Internacionales recibidas por intermedio de otras Organizaciones CIOFF® (en su defecto, inserte "0" (cero))

Número de invitaciones de Festivales Internacionales recibidas directamente de festivales a través de su Organización (en su defecto, inserte "0" (cero))

Número de invitaciones de Festivales Internacionales recibidas directamente de festivales a través de grupos (en su defecto, inserte "0" (cero))

Número de grupos miembros de su Organización que viajan a festivales a través de su Organización (en su defecto, inserte "0" (cero))

Número de grupos miembros de su Organización que viajan a festivales a través de contactos directos (en su defecto, inserte "0" (cero))



INFORME ANUAL DE MIEMBRO DE CIOFF® -
2015

Actividades de Jóvenes

¿Cuenta su Organización con un Movimiento Juvenil establecido ?

sí

no



INFORME ANUAL DE MIEMBRO DE CIOFF® -
2015

Actividades de Jóvenes

¿Cuanto jóvenes conforman este Comité Juvenil ?

Por favor describir en no más de 50 palabras las actividades de los Jóvenes CIOFF® en su Organización



INFORME ANUAL DE MIEMBRO DE CIOFF® -
2015

Publicaciones

Por favor incluir libros, artículos, boletines, periódicos, CD y DVD, etc.

Publicación n. 1

Título y tipo (en su defecto, inserte "no")

Autor (en su defecto, inserte "no")

Publicado por (en su defecto, inserte "no")

Número de copias (en su defecto, inserte "0" (cero))

Idioma (en su defecto, inserte "no")

Publicación n. 2

Título y tipo

Autor

Publicado por

Número de copias

Idioma

Publicación n. 3

Título y tipo

Autor

Publicado por

Número de copias

Idioma

Publicación n. 4

Título y tipo

Autor

Publicado por

Número de copias

Idioma

Publicación n. 5

Título y tipo

Autor

Publicado por

Número de copias

Idioma

¿Mas Publicaciones ?

sí

no



INFORME ANUAL DE MIEMBRO DE CIOFF® -
2015

Publicaciones

Publicación n. 6

Título y tipo

Autor

Publicado por

Número de copias

Idioma

Publicación n. 7

Título y tipo

Autor

Publicado por

Número de copias

Idioma

Publicación n. 8

Título y tipo

Autor

Publicado por

Número de copias

Idioma

Publicación n. 9

Título y tipo

Autor

Publicado por

Número de copias

Idioma

Publicación n. 10

Título y tipo

Autor

Publicado por

Número de copias

Idioma

¿Mas Publicaciones ?

sí

no



INFORME ANUAL DE MIEMBRO DE CIOFF® -
2015

Publicaciones

Publicación n. 11

Título y tipo

Autor

Publicado por

Número de copias

Idioma

Publicación n. 12

Título y tipo

Autor

Publicado por

Número de copias

Idioma

Publicación n. 13

Título y tipo

Autor

Publicado por

Número de copias

Idioma

Publicación n. 14

Título y tipo

Autor

Publicado por

Número de copias

Idioma

Publicación n. 15

Título y tipo

Autor

Publicado por

Número de copias

Idioma

¿Mas Publicaciones ?

sí

no



INFORME ANUAL DE MIEMBRO DE CIOFF® -
2015

Publicaciones

Publicación n. 16

Título y tipo

Autor

Publicado por

Número de copias

Idioma

Publicación n. 17

Título y tipo

Autor

Publicado por

Número de copias

Idioma

Publicación n. 18

Título y tipo

Autor

Publicado por

Número de copias

Idioma

Publicación n. 19

Título y tipo

Autor

Publicado por

Número de copias

Idioma

Publicación n. 20

Título y tipo

Autor

Publicado por

Número de copias

Idioma



INFORME ANUAL DE MIEMBRO DE CIOFF® -
2015

Prensa y Medios

Por favor proporcionar la siguiente información

¿Tiene su Organización artículos de prensa y de medios donde se menciona a CIOFF® ?

sí

no

(Si la respuesta es SI) -

¿En cuantos artículos impresos (diarios, revistas) ?

¿En cuantos artículos en línea (en otros sitios de organizaciones en la red) ?

Por favor, enviar los pdf de todos los artículos impresos a la Comisión Comunicación y Relaciones Públicas:

communication-pr-commission@cioff.org

Por los artículos en línea, por favor, enumerar los enlaces a las webs de referencia.



**INFORME ANUAL DE MIEMBRO DE CIOFF® -
2015**

Información adicional

Por favor identificar problemas y dificultades que encontraron a nivel nacional con respecto a sus festivales internacionales y otras actividades.

(en su defecto, inserte "no")

Por favor identificar problemas y dificultades que encontraron a nivel internacional con respecto a otros festivales internacionales y actividades de CIOFF®

(en su defecto, inserte "no")

Cualquier información adicional que quiera compartir

(en su defecto, inserte "no")



INFORME ANUAL DE MIEMBRO DE CIOFF® -
2015

Información de la Persona que llena el formulario

Nombre de la Persona que llena el formulario

Género

masculino

femenino

otro

Posición dentro de la Organización

Fecha (dd/mm/2016)



INFORME ANUAL DE MIEMBRO DE CIOFF® -
2015

Gracias!

GRACIAS POR LLENAR EL INFORME !