

FORMULARIO DE POSTULACION

"MUESTRA DE ARTE Y CULTURA INDIGENA MAULE 2026".

1. ANTECEDENTES				
NOMBRE COMPLETO				
RUT				
CERTIFICADO CALIDAD INDÍGENA (Adjuntar)		CERTIFICADO Municipalidad o Programa (Adjuntar)		
FECHA DE NACIMIENTO			EDAD	
GENERO: Con que genero se identifica (Marque con una X)	Femenino:	Masculino:	Otro:	
DIRECCIÓN				
LOCALIDAD O SECTOR				
COMUNA			REGION	
DATOS DE CONTACTO			CELULAR: +569	
Dirección E-MAIL			Página WEB:	
Actividad u Oficio				
Tipo de Técnica Utilizada				
Años de experiencia en la actividad u oficio				
NIVEL DE TÉCNICA ARTESANAL UTILIZADA (Marque con una X)	BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO	
En caso de resultar seleccionado/a, asistirá a la Muestra de Arte y Cultura: (Marque con una X)	Asistencia individual (Sin acompañante)	Con persona acompañante	Con persona cuidadora (Requerido para personas mayores o con movilidad reducida)	

2. DESCRIBA SUS TRES (3) PRINCIPALES CREACIONES ARTESANALES, OBRAS O SABERES PATRIMONIALES

TIPO DE CREACION ARTESANAL O SABER	CARACTERISTICAS (Especifique y detalle)
1.	
2.	
3.	

3. ORIGINALIDAD, AUTENTICIDAD Y RESCATE CULTURAL: Describa el dominio de la técnica, autenticidad e integración de tradiciones y prácticas culturales indígenas en las creaciones del oficio artesanal o del Cultor/a.

Originalidad de sus diseños o saberes	
Tipo de técnica de trabajo utilizada	
Tradición o practica cultural que rescata o conserva	

4. TRASPASO CULTURAL: Métodos de enseñanza, preservación y continuidad del oficio hacia las nuevas generaciones de la familia. Indique de qué forma realiza el traspaso del oficio artesanal, a sus hijos/as, nietos/as, sobrinos/s, otros.

5. DIFUSIÓN DE LA ACTIVIDAD, OFICIO, ARTE O SABER: Indique si utiliza herramientas digitales para la promoción, visibilización y difusión de sus creaciones y saberes, y escriba en los cuadros relacionados, la dirección de enlace o acceso a la plataforma digital.

INSTAGRAM	
FACEBOOK	
TIK TOK	
YOUTUBE	
WHATSAPP BUSINESS	
OTRA	

6. VINCULACION TERRITORIAL: Indique si pertenece a alguna Comunidad Indígena, Asociación indígena o Agrupación de artesanos y dé a conocer el nombre de dicha organización.

	NOMBRE	COMUNA
COMUNIDAD INDIGENA		
ASOCIACION INDIGENA		
AGRUPACION DE ARTESANOS		
NO PERTENECE A NINGUNA ORGANIZACION		

7. TRAYECTORIA Y EXPERIENCIA EN EL OFICIO/SABERES: Indique el tiempo de ejercicio, consolidación y trayectoria dedicada al desarrollo del oficio artesanal o como cultor/a de saberes tradicional/contemporáneo.

	Número de Años
Número de años dedicados al desarrollo del oficio y/o saberes	

8. RELATO CULTURAL Y SIGNIFICACIÓN DEL OFICIO O ARTE: Indique la existencia, profundidad y capacidad de transmisión de un relato cultural que otorgue sentido, origen e identidad a las creaciones artesanales o saberes del cultor/a. **SI _____ NO _____**: Si la respuesta es SI, detalle el tipo de relato cultural que posee, para promocionar y difundir su oficio, sus obras y creaciones.

RELATO CULTURAL PARA DIFUNDIR SU OFICIO, SUS OBRAS, SABERES Y CREACIONES

9. IMPACTO Y PUESTA EN VALOR DEL PATRIMONIO INDÍGENA:

Indique de qué forma sus creaciones, obras o saberes, generan impacto en el rescate, salvaguardia y promoción de prácticas culturales indígenas a través de la obra o saber del/ artesano/a o cultor/a (uso de materias primas del territorio, iconografía, técnicas ancestrales o en riesgo de desaparición).

10. CALIDAD TÉCNICA, MAESTRÍA Y TERMINACIÓN DE LAS OBRAS O SABERES

Describa la técnica y destreza aplicadas en la elaboración de sus obras o el desarrollo de sus saberes, detallando el uso de materiales, insumos y materias primas, así como la prolijidad de los acabados y el nivel de detalle en sus terminaciones.

11. PARTICIPACIÓN EN VERSIONES ANTERIORES DE LA MUESTRA

Indique si ha participado como expositor/a en versiones anteriores de la Muestra de Arte y Cultura Indígena de la Región del Maule.

Marque con una "X" la opción que corresponda:

Opción

- ☐ NO he participado como expositor/a en la versión 2025.
- ☐ Sí he participado como expositor/a en la versión 2025.

12. EQUIDAD DE GÉNERO Y REPRESENTATIVIDAD TERRITORIAL: Equidad de género y representatividad de comunas rurales de la Región del Maule.

UBICACIÓN TERRITORIAL	NOMBRE SECTOR (Sector, Localidad, Villa o Población)
Mi oficio artesanal o saber es desarrollado en un sector o localidad rural.	
Mi oficio artesanal o saber es desarrollado en una zona urbana.	

13. RESPALDO FOTOGRÁFICO DE OBRAS, OFICIO O SABER ANCESTRAL

Adjunte en este espacio un mínimo de tres (3) fotografías claras y representativas de su proceso de trabajo, oficio, saber o labor como Cultor/a, así como de sus creaciones, piezas o expresiones artesanales finalizadas.