****

**ANEXO No. 1 – CRONOGRAMA**

**FESTIVAL REGIONAL UNIVERSITARIO DE NARRACION ORAL Y CUENTERÍA**

**Universidad Santo Tomás - ASCUN Cultura Nodo Centro**

**Sábado 18 de Mayo**

**Teatro Casa TEATROVA Calle 24 # 4 A - 16**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **ACTIVIDAD** | **FECHA** | **HORA** | **LUGAR / OBSERVACIONES** |
|  | **INVITACIONES** | 29 de Abril al 9 de Mayo | - | ASCUN |
|  | **INSCRIPCIONES** | Hasta el 9 de Mayo  |  | **Sin excepción, entregar los documentos completos,** firmados y con los soportes solicitados. **E-mail:** coord.bienestarcultural@usantotomas.edu.co**Teléfono Contacto: 5878797 Ext: 1124** |
|  | **Fecha límite de pago.**Consignación o carta de compromiso de pago. | Hasta el 9 de Mayo | Consignar en la **Cuenta (ahorros o corriente) de (Nombre entidad bancaria) No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a nombre de ---------------------, especificando el nombre del Festival Nacional Universitario.** Convenio No. -----------, formato de Recaudo -----------, Pagador: (Universidad participante). Referencia: (Nit de la Universidad participante). Enviar copia escaneada del comprobante de pago o carta de compromiso de pago al Comité de ASCUN Cultura Nodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con copia a la universidad organizadora. |
|  | Fecha límite llegada Delegaciones. |  |  |  |
|  | **REUNIÓN** Con los Jefes de Cultura y directores de los grupos o narradores o cuenteros de las universidades participantes. | Lunes 13 de Mayo | 2:00 pm | Casa TeatrovaCalle 24 # 4 A - 16 |
|  | **Eventos académicos.** |  |  |  |
|  | **REALIZACIÓN DEL FESTIVAL** | Sábado 18 de Mayo | 2:00 – 7:00 pm | Teatro Casa TEATROVA Calle 24 # 4 A - 16 |
|  | **Informe del Festival** | Viernes 31 de Mayo | -  | **A** ASCUN CULTURA Nodo Centro |

Las inquietudes serán atendidas por el Área de Cultura, con el Coordinador, Juan Carlos Grisales Castaño en el teléfono 5878797 Extensión 1124 E-mail: coord.bienestarcultural@usantotomas.edu.co.