**Clínica Final de obra (Novela) para escritores jóvenes de la Provincia de Buenos Aires**

*Bases y Condiciones 2018*

1. **Objeto y Vigencia de la convocatoria.**
   1. La Biblioteca Central de la Provincia de Buenos Aires, dependiente del Ministerio de Gestión Cultural, convoca a jóvenes autores bonaerenses a participar del proyecto ***Clínica de final de obra***. ***Novela***, destinado a fomentar y acompañar el proceso creativo de escritura.
   2. Los participantes deberán presentar un primer capítulo concluído (de ser posible el primero) de la novela que desean trabajar durante la Clínica; más un índice provisorio con un breve desarrollo (no más de 10 líneas) de los capítulos subsiguientes, que luego podrá ser modificado en el proceso de escritura durante la Clínica.
   3. De todos los postulantes que se presenten serán seleccionados seis (6) proyectos, que serán acompañados por reconocidos escritores (en adelante “*Tutores”)* dentro del campo editorial. Los tutores guiarán el proceso de escritura hasta la finalización de la obra, que deberá ser en un período de cuatro (4) meses posteriores al comienzo de la Clínica.
   4. La dinámica de la Clínica (proceso de corrección, re escritura, encuentros y duración) será acordada entre tutores y titulares de los proyectos seleccionados.
   5. El jurado estará compuesto por escritores y editores que seleccionarán los 6 proyectos.
   6. Los tutores que llevarán adelante el acompañamiento de los procesos de escritura serán:Julián Lopez, Gabriela Cabezón Cámara, Fernanda Garcia Lao, todos ellos con una amplia trayectoria, que incluye varias novelas publicadas y traducidas en otros idomas, y amplia experiencia en el dictado de talleres literarios.

Cronograma general:

* Presentación de postulantes a la convocatoria:  3 de septiembre al 1 de octubre
* Proceso de evaluación y selección de proyectos: mes de octubre
* Anuncio de proyectos seleccionados: 5 de noviembre

**2. Postulantes. Requisitos para participar.**

* 1. Podrán participar del Proyecto ***Clínica de final de obra***. ***Novel*a**, autores de hasta 30 años de edad. Será requisito indispensable residir dentro de la Provincia de Buenos Aires y tener domicilio legal en ella.
  2. La acreditación del domicilio de los postulantes se efectuará, sin excepción,mediante el domicilio de DNI o dos servicios que lo acrediten.
     1. Cada participante podrá presentar una sola obra.El tema será libre y las obras deberán estar escritas en español.

**3. Inscripción**

* 1. Se sugiere a los postulantes inscribir la obra a concursar en la Dirección Nacional del Derecho de Autor (requisito no excluyente).
  2. La obra y documentación deberán presentarse exclusivamente en forma online, a través de un envío a la dirección de mail: **clinicanovela@gmail.com**
  3. El envío deberá hacerse en el mismo mail con dos archivos organizados de la siguiente manera: un archivo en formato pdf y bajo seudónimo. El archivo deberá llevar por nombre el seudónimo del autor o el título de la obra e incluir una carátula con ambos datos. Se sugiere borrar los metadatos que acompañan al archivo para preservar el anonimato de las obras. Otro segundo archivo con la documentación requerida. A saber; DNI, certificación de domicilio e inscripción en Dchos de Autor.

3.4. Los postulantes deberán consignar en el mismo archivo de la documentación, en la primera pagina, los siguientes datos tal como figuran en el anexo 1:

1. Nombre y apellido del participante
2. DNI
3. Seudonimo
4. Telefono Ejemplo: (54 221) 425-1502
5. Correo electrónico:
6. Dirección: ejemplo: Calle o Avenida, Número, Piso X, Depto. X
   1. Se admitirá un (1) envío por autor. No podrán participar trabajos premiados en otros concursos, publicados con anterioridad, o los que hayan resultado ganadores o finalistas en ediciones anteriores.
   2. No se aceptarán inscripciones que no cumplan con estos requisitos.

3.7 Es requisito para participar que todos y cada uno de los datos indicados sean verdaderos, exactos, vigentes y auténticos; como así también el envío vía mail de la información indicada.

ANEXO 1

Nombre y apellido:

DNI:

Seudonimo:

Telefono:

Correo electrónico:

Dirección: