

Becas 2018 para movilidad y profesionalización

Estudiantes que desean profesionalizarse en otras provincias

FICHA DE SOLICITUD

Nombre completo	
Documento	
Fecha de nacimiento	
Edad	
Localidad de residencia	
Domicilio	
Instrumento	Violín <input type="checkbox"/> / Viola <input type="checkbox"/> / Violonchelo <input type="checkbox"/> / Contrabajo <input type="checkbox"/> Flauta Traversa <input type="checkbox"/> / Oboe <input type="checkbox"/> / Clarinete <input type="checkbox"/> / Fagot <input type="checkbox"/> Trompeta <input type="checkbox"/> / Trombón <input type="checkbox"/> / Corno <input type="checkbox"/> / Tuba <input type="checkbox"/> Percusión <input type="checkbox"/> / Arpa <input type="checkbox"/>
Email	
Teléfono celular principal*	
Teléfono celular alternativo*	
Teléfono fijo*	
Estudios (primario, secundario, terciario, etc.)	
Estudios musicales (instituciones, maestros, títulos, etc)	
Experiencia musical (orquestas, conjuntos, conciertos, muestras, etc)	
Motivo del viaje	capacitación <input type="checkbox"/> / examen universitario <input type="checkbox"/> / concurso <input type="checkbox"/>
Institución que organiza la actividad	

Provincia y localidad en la que se realizará la actividad	
Fechas y horarios de inicio y finalización de la actividad	
¿La actividad es rentada o gratuita?	
¿Recibe apoyo de otras instituciones para participar de esta actividad? (apoyo económico, beca de alojamiento, comidas, bonificación en la inscripción, etc.)	
¿Por qué desea acceder a esta beca?	
¿Cuál cree que será el aporte de esta experiencia a su carrera musical?	
Nombre completo del responsable (en caso de participantes menores de 18 años)	

*En el caso de menores de 18 años, los datos de contacto (teléfono y email) deben ser los del adulto responsable.

Al presentar esta ficha declaro que la información es veraz y reconozco conocer y aceptar las bases y condiciones de la presente convocatoria.

.....
(firma, aclaración y DNI)

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE 18 AÑOS

Para ser completado por los responsables de los postulantes menores de 18 años

Nombre completo del responsable	
DNI	
Vínculo con el joven	Madre <input type="checkbox"/> / Padre <input type="checkbox"/> / Tutor-Encargado* <input type="checkbox"/>
Domicilio	
Teléfono celular principal	
Teléfono celular alternativo	
Teléfono fijo	
Email	
Nombre completo de quien viajaría como acompañante del niño/de la niña	
DNI del acompañante	
Vínculo del acompañante con el niño/ la niña	

Autorizo a,
DNI....., menor de edad, a postularse para la presente convocatoria organizada por la Orquesta Sinfónica Infantil y Juvenil de Salta. Declaro que la información es veraz y reconozco conocer y aceptar las bases y condiciones de la presente convocatoria.

.....
firma, aclaración y DNI

* En el caso de tutor/encargado, deberá adjuntar un documentación que acredite que convive y está a cargo del menor (certificado de convivencia, constancia judicial, etc.)