



FORMULARIO POSTULACION – PERIODO 2020 PROGRAMA DE BECAS NACIONALES (F.P.B.N.)

Fecha: ___/___/_____

NOMBRE COMPLETO _____

R.U.T. _____

FECHA NACIMIENTO _____

EDAD _____

DIRECCIÓN ACTUAL _____

COMUNA _____

CORREO ELECTRONICO _____

TELÉFONO CELULAR: _____ FIJO: _____

Si proviene de provincia indique ciudad _____

Carrera musical que estudia con mención _____

Año que cursa _____

Universidad _____

Profesor actual _____

Profesor(es) anterior (es) _____

Otros estudios _____

Educación Básica (dónde) _____

Educación Media (dónde) _____

ANTECEDENTES REQUERIDOS Y QUE DEBEN SER ENTREGADOS PERSONALMENTE.

Favor adjuntar los siguientes documentos: **(COMPLETAR EL FORMULARIO CON LETRA LEGIBLE):**

- 1.- Fotografía (tamaño carnet/pasaporte) pegada a lado superior derecho de la primera página.
- 2.- Curriculum musical de **los últimos tres años.**
- 3.- Acreditación de tres años de estudios musicales ya sea en Universidad o en forma particular.
- 4.- Dos recomendaciones **firmadas**, tanto de su profesor como de otro maestro o músico que acredite su talento y proyección (ver formulario adjunto).
- 5.- Informe socioeconómico que debe solicitar a la Municipalidad de su Comuna, o de lo contrario, en la Universidad donde estudia con la Asistente Social. **(CON TIMBRE, TELEFONO Y FIRMA).**
- 6.- Declaración de aceptación del Reglamento de Becas de la Corporación Amigos del Teatro Municipal, y el compromiso de respetarlo.

I M P O R T A N T E

El período de postulación se cerrará el LUNES 30 DE SEPTIEMBRE DE 2019

1.- INDIQUE A CUÁL BECA POSTULA:

- a) BECA DE HONOR _____ (no es monetaria, sino una beca de prestigio).
- b) BECA MONETARIA _____

2.- SITUACIÓN FAMILIAR (conteste si solamente depende económicamente de sus padres)

- a) Padre ¿Vive? (si) ___ (no) ___
Actividad que realiza _____
Ingreso mensual \$ _____
- b) Madre ¿Vive? (si) ___ (no) ___
Actividad que realiza _____
Ingreso mensual \$ _____
- c) Número de hermanos _____
Actividad hermanos _____
- d) TOTAL INGRESO FAMILIAR: \$ _____

3.- SI NO DEPENDE DE SU FAMILIA, INDIQUE EL MONTO DE SU INGRESO MENSUAL Y EL N° DE PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED.

\$ _____ N° personas _____

4.- INDIQUE SI ESTÁ RECIBIENDO OTRA BECA, O, SI SE ENCUENTRA POSTULANDO A OTRA INSTITUCIÓN.

Si la respuesta es afirmativa, indique el nombre, naturaleza y monto.

5.- CUÁNTAS VECES HA OBTENIDO LA BECA CORPORACIÓN AMIGOS DEL MUNICIPAL. DE SER POSITVA SU RESPUESTA, INDICAR LOS AÑOS.

PRESENTACION PARA AUDICIÓN – AÑO 2020

Nombre Completo _____
Edad _____
Mención _____
Instrumento que estudia / Registro vocal (Canto) _____

Nombre Profesor _____

Universidad _____

Año que cursa _____

OBRAS A AUDICIONAR 1.- _____

2.- _____

Firma Profesor (obligatoria)

IMPORTANTE A CONSIDERAR:

El postulante deberá presentar obligatoriamente dos obras para audicionar debidamente autorizadas y firmadas por su profesor.

AUDICION PIANO: al menos una de las obras debe pertenecer al repertorio clásico.

AUDICION CANTO: el postulante debe enviar antes del 30 de septiembre 2019, un **VIDEO “ACTUAL” (Grabado recientemente)**, interpretando 1 lied o canción más 1 aria de ópera en su idioma original. El Video debe ser enviado **como un link de YouTube al correo info@amigosdelmunicipal.cl**
Los seleccionados para la audición deberán presentarse ese día con su pianista acompañante.

El no cumplimiento de estas exigencias será considerada en la evaluación del postulante.

USO INTERNO JURADO

Obra seleccionada _____

Puntaje obtenido _____

Nombre Jurado _____

Firma Jurado _____

RECOMENDACIÓN PROFESOR – N°1

Señor Profesor: entre los antecedentes que deben presentar los postulantes al Programa Nacional de Becas de la Corporación Amigos del Municipal, figuran las recomendaciones de su profesor y de músicos, nacionales o extranjeros residentes en el país, que puedan aportar su opinión con respecto al talento y proyección del candidato. Solicitamos a Usted expresar su opinión según la pauta aquí indicada y agradeceremos entregarla al postulante en un sobre cerrado. Su recomendación será tratada y conservada con la debida reserva.

1.- IDENTIFICACIÓN DEL DOCENTE:

Nombre completo _____

Título y/o grado _____

Cargo /Institución _____

Dirección del docente _____

Teléfono _____

2.- IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE:

Nombre completo _____

Tiempo que lo conoce _____

Comentario _____

3.- Califique al candidato en función de las características indicadas a continuación, con nota de 1 a 7 (1: más bajo y 7: más alto)

a) Talento en su especialidad _____

b) Preparación musical en su especialidad _____

c) Preparación musical general _____

d) Sentido de responsabilidad _____

e) Madurez emocional _____

f) Dedicación y perseverancia en estudios y trabajo _____

g) Calidad en sus presentaciones _____

h) Motivación al perfeccionamiento _____

4.- Resuma los rasgos personales más destacados del postulante.

5.- Indique y fundamente si considera o no conveniente otorgar la beca solicitada

Firma Profesor / Fecha:

RECOMENDACIÓN PROFESOR – N°2

Señor Profesor: entre los antecedentes que deben presentar los postulantes al Programa Nacional de Becas de la Corporación Amigos del Municipal, figuran las recomendaciones de su profesor y de músicos, nacionales o extranjeros residentes en el país, que puedan aportar su opinión con respecto al talento y proyección del candidato. Solicitamos a Usted expresar su opinión según la pauta aquí indicada y agradeceremos entregarla al postulante en un sobre cerrado. Su recomendación será tratada y conservada con la debida reserva.

1.- IDENTIFICACIÓN DEL DOCENTE:

Nombre completo _____
Título y/o grado _____
Cargo /Institución _____
Dirección del docente _____
Teléfono _____

2.- IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE:

Nombre completo _____
Tiempo que lo conoce _____
Comentario _____

3.- Califique al candidato en función de las características indicadas a continuación, con nota de 1 a 7 (1: más bajo y 7: más alto)

- a) Talento en su especialidad _____
- b) Preparación musical en su especialidad _____
- c) Preparación musical general _____
- d) Sentido de responsabilidad _____
- e) Madurez emocional _____
- i) Dedicación y perseverancia en estudios y trabajo _____
- j) Calidad en sus presentaciones _____
- k) Motivación al perfeccionamiento _____

4.- Resuma los rasgos personales más destacados del postulante.

5.- Indique y fundamente si considera o no conveniente otorgar la beca solicitada

Firma Profesor / Fecha:

Documento aprobado en Sesión de Directorio de la Corporación Amigos del Municipal
Con fecha 24 de junio de 2019