### 

Foto

### FORMULARIO POSTULACION

### PROGRAMA DE BECAS NACIONALES 2024

### 

FECHA:

Nombre COMPLETO:

R.U.T.:

Fecha Nacimiento:

EDAD:

Dirección:

COMUNA:

CORREO ELECTRONICO:

Teléfono CELULAR:

Si proviene de provincia indique ciudad:

Carrera musical que estudia con mención:

Año que cursa:

Universidad:

Profesor actual:

Otros estudios:

Educación Básica (dónde):

Educación Media (dónde):

En caso de emergencia contactar a:

Parentesco: Teléfono:

ANTECEDENTES REQUERIDOS Y QUE DEBEN SER ENTREGADOS VIA MAIL.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Fotografía
2. Curriculum musical de los últimos tres años.
3. Acreditación de tres años de estudios musicales ya sea en Universidad o Instituto. (Certificado de alumno regular).
4. Dos recomendaciones de su profesor como de otro maestro o músico que acredite su talento y proyección (ver formulario adjunto).
5. Declaración firmada de aceptación del Reglamento de Becas de la Corporación Amigos del Teatro Municipal y compromiso de respetarlo.

I M PO R T A N T E

El período de postulación se cerrará el VIERNES 15 de septiembre 2023

**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.º DE PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED.

$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.º 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 2024

Nombre Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mención: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instrumento que estudia / Registro vocal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Profesor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Universidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Año que cursa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OBRAS A AUDICIONAR 1.-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.

El no cumplimiento de estas exigencias será considerado 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 enviarla por mail a info@amigosdelmunicipal.cl. Su recomendación será tratada y conservada con la debida reserva.

1.- IDENTIFICACIÓN DEL DOCENTE:

Nombre completo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Título y/o grado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo /Institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Dedicación y perseverancia en estudios y trabajo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Calidad en sus presentaciones \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 enviarla por mail a info@amigosdelmunicipal.cl. Su recomendación será tratada y conservada con la debida reserva.

1.- IDENTIFICACIÓN DEL DOCENTE:

Nombre completo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Título y/o grado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo /Institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Dedicación y perseverancia en estudios y trabajo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Calidad en sus presentaciones \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: