



INSCRIPCIÓN 2014

Información Personal

Nombre legal (como figura en DNI):.....

Nombre artístico (en caso de que difiera):.....

Tesitura:.....

Fecha de nacimiento (día/mes/año): DNI:

Domicilio:.....

Teléfono celular:.....Teléfono fijo:

E-mail:.....

Formación

Maestro de canto:

Master Classes u otra formación:.....

.....

.....

Idiomas (indicar básico, medio o avanzado y cantidad de años de estudio):

Inglés:..... Italiano:..... Alemán:.....

Otros:

Experiencia teatral:

.....

.....

Instrumentos musicales (instrumento y formación en años):.....

.....

.....

Certificaciones y diplomas:.....
.....
.....

Roles realizados:.....
.....
.....

Roles estudiados:.....
.....
.....

Otra Información

¿Cómo conoció el “Programa de Canto Verónica Cangemi”?

- Web de la Universidad de Congreso
- Publicidad en vía pública
- Recomendación
- Facebook
- Otro:

¿Qué arias interpretará en la audición? (2)

.....
.....

Referencias

Indique tres (3) referencias de autoridades musicales (maestros de canto, directivos, repertoristas, directores de orquesta) con quienes haya trabajado y adjunte carta de recomendación de alguno de ellos.

1. Nombre completo:Relación:.....
Teléfono de contacto:E-mail:
2. Nombre completo:Relación:.....
Teléfono de contacto:E-mail:



3. Nombre completo:Relación:.....
Teléfono de contacto:E-mail:

Documentos Adjuntos

Entrego:

- Fotocopia DNI (primera y segunda hoja, cara y dorso en caso de DNI tarjeta).
- Carta de referencia.
- Certificado médico.
- Curriculum Vitae.
- Dos (2) arias para audición con copia.

Acepto que mi inscripción no será considerada si la información y documentación no es completa. En caso de ser seleccionado, estoy de acuerdo en participar en el Programa de Canto Verónica Cangemi y cumplir sus reglas. Comprendo que la Universidad de Congreso debe verificar toda la información contenida en este documento. Certifico que la información y datos provistos son reales y correctos. Acepto que en caso de información falsa no seré admitido en el programa.

.....

Firma Aspirante

.....

Fecha

Dirección Postal

Universidad de Congreso

Colón 90
Mendoza CP M5500
Mendoza, Argentina

Las inscripciones serán recibidas hasta el día 11/04/2014.

Para mayor información, comunicarse al (0261) 15 655-1401 o por e-mail a programadecanto@ucongreso.edu.ar.

Oficina del Programa de Canto, 1º Piso Universidad de Congreso.