



ENGLISH SONG FESTIVAL 2018



JOSÉ MIGUEL AWARDS

Dear Colleague, please fill in the blanks with the correct information and send it to the E-MAIL:
englishsongfestival@hotmail.com

SOLOIST REGISTRATION FORM

STUDENT'S NAME	COURSE	PHONE NUMBER	E-MAIL

SONG'S TITLE	ORIGINALLY PERFORMED BY	GENRE

TEACHER'S NAME IN CHARGE	PHONE NUMBER



ENGLISH SONG FESTIVAL 2018



JOSÉ MIGUEL AWARDS

CHOREOGRAPHY

N°	NAME OF THE PARTICIPANTS	COURSE OR OTHER
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

MUSICIANS

N°	NAME OF THE PARTICIPANTS	COURSE OR OTHER
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		



ENGLISH SONG FESTIVAL 2018



JOSÉ MIGUEL AWARDS

SOLOIST'S QUESTIONNAIRE

Dear student, answer these questions as honestly as possible.

1. WHO AM I?

2. WHY DO I LIKE TO SING IN ENGLISH?

3. WHY DID I CHOOSE THIS SONG?



ENGLISH SONG FESTIVAL 2018



JOSÉ MIGUEL AWARDS

CONSENTIMIENTO INFORMADO CATEGORIA SOLISTAS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

AUTORIZACIONES PATERNA, MATERNA O DEL ACUDIENTE EN EL CASO DE MENORES DE EDAD

Fecha: _____

Sr/Sra. _____ con C.C. N°: _____ en calidad de _____ del/la estudiante-participante: _____ del curso _____ de la

Institución _____ doy mi consentimiento para que participe en el **English Song Festival 2018**, y se le grabe y / o fotografíe en caso de reportaje para publicar y promocionar el proyecto pedagógico en los diferentes medios de comunicación y redes sociales con fines educativos.

Esta autorización expresa la aceptación por mi parte de las normas que regulan este tipo de actividades (**ver normatividad del festival 2018**) Cualquier inquietud puede comunicarse a los teléfonos: 3207457492- 3148840117- (034) 2743187. O dirigirse al Coordinador del Comité Central y Logístico.

Firma: _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ESTUDIANTE MAYOR DE EDAD

AUTORIZACIONES

Fecha: _____

Yo, _____ Con C.C. N°: _____ en calidad de estudiante-participante del curso _____ de la Institución /Colegio: _____ doy mi consentimiento para que se me grabe y / o fotografíe en caso de reportaje para publicar y promocionar el proyecto pedagógico en los diferentes medios de comunicación y redes sociales con fines educativos.

Esta autorización expresa la aceptación por mi parte de las normas que regulan este tipo de actividades (**ver normatividad del festival 2018**) Cualquier inquietud puede comunicarse a los teléfonos: 3207457492-3148840117- (034) 2743187. O dirigirse al Coordinador del Comité Central y Logístico.

Firma: _____



ENGLISH SONG FESTIVAL 2018



JOSÉ MIGUEL AWARDS

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS Y/O PRIVADAS

AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCION PÚBLICA O COLEGIO PRIVADO

Fecha: _____

Sr/Sra. _____ Con C.C. N°: _____ en calidad de RECTOR(A) o COORDINADOR(A) de la Institución/Colegio _____ expreso mi autorización para que la estudiante _____ del curso _____ pueda participar y representarnos en el ENGLISH SONG FESTIVAL 2018, que se realizará el día Viernes 26 de octubre de 2018, en la CIUDADELA EDUCATIVA CULTURAL Y AMBIENTAL "LA VIDA", organizado por el área de lengua extranjera de la I.E. JOSÉ MIGUEL DE RESTREPO Y PUERTA en Copacabana, Antioquia.

Esta autorización expresa la aceptación por mi parte de las normas que regulan este tipo de actividades (ver normatividad del festival) Cualquier inquietud puede comunicarse a los teléfonos: 3207457492- 3148840117- (034) 2743187. O dirigirse al Coordinador del Comité Central y Logístico.

Firma: _____