



JOSÉ MIGUEL AWARDS

Live, dream and be happy



I.E. JOSÉ MIGUEL DE RESTREPO Y PUERTA
RESOLUCIÓN N° 6928 DE 05/08/ 2004
NIT 811017044-0 NID 105212000163

Dear Colleague, please fill in the blanks with the correct information and send it to the E-MAIL:

josemiguelawards@gmail.com

DUET REGISTRATION FORM

STUDENT'S NAME	COURSE	PHONE NUMBER	E-MAIL

SONG'S TITLE	ORIGINALLY PERFORMED BY	GENRE

TEACHER'S NAME IN CHARGE	PHONE NUMBER	SCHOOL'S NAME





JOSÉ MIGUEL AWARDS

Live, dream and be happy



I.E. JOSÉ MIGUEL DE RESTREPO Y PUERTA
RESOLUCIÓN N° 5928 DE 05/08/ 2004
NIT 811017044-0 NID 105212000163

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		



JOSÉ MIGUEL AWARDS

Live, dream and be happy



LE JOSÉ MIGUEL DE RESTREPO Y PUERTA
RESOLUCIÓN N° 5928 DE 05/08/2004
NIT 811017044-0 NID 105212000163

DUET'S QUESTIONNAIRE

Dear students, answer these questions as honestly as possible.

1. WHO ARE WE?

2. WHY DO WE LIKE TO SING IN ENGLISH?

3. WHY DID WE CHOOSE THIS SONG?



JOSÉ MIGUEL AWARDS

Live, dream and be happy



I.E JOSÉ MIGUEL DE RESTREPO Y PUERTA
RESOLUCIÓN N° 5928 DE 05/08/2004
NIT 811017044-0 NID 105212000163

CONSENTIMIENTO INFORMADO CATEGORIA DUETOS

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 Los José Miguel Awards 2022, 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 Los JMA 2022**) Cualquier inquietud puede comunicarse a los teléfonos: 3207457492-3113959063- (034) 2743187. O dirigirse al Director del Comité Central y Logístico.

Firma: _____

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 Los José Miguel Awards 2022, 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 Los JMA 2022**) Cualquier inquietud puede comunicarse a los teléfonos: 3207457492 - 3113959063- (034) 2743187. O dirigirse al Director del Comité Central y Logístico.

Firma: _____



JOSÉ MIGUEL AWARDS

Live, dream and be happy



I.E. JOSÉ MIGUEL DE RESTREPO Y PUERTA
RESOLUCIÓN N° 8928 DE 05/08/2004
NIT 811017044-0 NID 105212000163

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 Los JMA 2022)** Cualquier inquietud puede comunicarse a los teléfonos: 3207457492- 3113959063- (034) 2743187. O dirigirse al Director del Comité Central y Logístico.

Firma: _____

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 el o la estudiante _____ del curso _____ pueda participar y representarnos en Los **JOSÉ MIGUEL AWARDS 2022**, que se realizará el día **VIERNES 28 de octubre de 2022**, 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- 3113959063- (034) 2743187. O dirigirse al Director del Comité Central y Logístico.

Firma: _____