



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](mailto:englishsongfestival@hotmail.com)

## DUET REGISTRATION FORM

STUDENT'S NAME	COURSE	PHONE NUMBER	E-MAIL	SCHOOL'S NAME

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

## 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?



ENGLISH SONG FESTIVAL 2018



JOSÉ MIGUEL AWARDS

## 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 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

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: \_\_\_\_\_



ENGLISH SONG FESTIVAL 2018



JOSÉ MIGUEL AWARDS

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: \_\_\_\_\_

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS Y/O PRIVADAS

AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN 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: \_\_\_\_\_