



LOCALIDAD: \_\_\_\_\_  
SEDE TEMPORAL/ ESTUDIO: \_\_\_\_\_

## AUDICIÓN BECA PI 2020

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

Si has marcado **SI**, IMPLICA que en tu/s clase/s escogida/s seras observado por los maestros y directivos participando así en forma activa de la AUDICIÓN en situacion de aprendizaje, corrección y crecimiento profesional. **Recuerda pedir el número para tu identificación en la mesa de entrada.**

## SEMINARIO ( seleccioná tus clases)

INDICAR LAS CLASES QUE DESEAS TOMAR INDEPENDIEMENTE DE SU PARTICIPACIÓN EN LA AUDICIÓN A BECA.

CLÁSICO	PRINCIPIANTE <input type="checkbox"/>	INTERMEDIO AVANZADO <input type="checkbox"/>
CONTEMPORANÉO	PRINCIPIANTE <input type="checkbox"/>	INTERMEDIO AVANZADO <input type="checkbox"/>
JAZZ	PRINCIPIANTE <input type="checkbox"/>	INTERMEDIO AVANZADO <input type="checkbox"/>
TEATRO MUSICAL	PRINCIPIANTE <input type="checkbox"/>	INTERMEDIO AVANZADO <input type="checkbox"/>

### CONTACTO

NOMBRE:	_____	APELLIDO:	_____
TIPO DOC:	_____	NUMERO:	_____
EMAIL:	_____@_____		
FECHA NAC:	_____	EDAD:	_____
TELEFONO FIJO:	_____	CELULAR:	_____
CALLE:	_____	NUMERO:	_____
PISO:	_____	DEPTO:	_____
LOCALIDAD:	_____	COD. POSTAL:	_____

EN CASO DE MENORES DE EDAD ESPECIFICAR ABAJO DATOS DE LOS PADRES O TUTORES RESPONSABLES

### Acceptacion de condiciones

- 1- Todas las imágenes tomadas en el evento podran ser utilizadas por la Fundación y la sede temporal, para sus promociones academicas en diferentes medios, queda expresamente autorizado por el abajo firmante.
  - 2-Las condiciones de la beca, sus alcances, limitaciones y responsabilidades se encuentran publicadas en la pagina web, de la Fundación y el abajo firmante reconce todas y cada una de las condiciones generales y particulares de la misma.
  - 3- La beca PI 2020 , NO contempla HOSPEDAJE, TRASLADOS, ALIMENTACIÓN, SEGURO MEDICO , Ni similar, Si contempla AÑO ACADEMICO MARZO/DICIEMBRE 2020 , SEGURO DE ALUMNO , PLAN INTENSIVO DE CLASES. Dto en Buses de la compañía FLECHA BUS.
  - 4- El resultado de la beca es inapelable , no es negociable o canjeable por especies o dinero .Por lo que el abajo firmante si ha marcado **SI** arriba, implica que comprende y acepta que él o su Hijo mayor de edad o emancipado al día 1 de marzo de 2020, puede indefectiblemente viajar a Buenos Aires y residir en la ciudad para poder cursar todo el programa acadÉmico que exige el objetivo de la Beca PI.
  - 5- EL programa académico del seminario es ABIERTO A LA COMUNIDAD. Los menores de edad no pueden participar de la audición a Beca Pi 2020 , pero pueden tomar todas las clases que deseen con la posibilidad de ser valorado para beneficios en seminarios futuros en la misma region o bien en Buenos Alres.
- Yo, declaro aceptar las condiciones particulares arriba enunciadas y generales publicadas en la web, del evento, audición o beneficios y limitaciones de la beca ,por la que mi hijo/a participa de este evento en particular.

.....  
firma

Aclaración :  
Dni:  
Parentesco si procede:.....

Autorización del padre

Ciudad de Buenos Aires, marzo 2019.-

Con la firma del presente, autorizo a la Fundación Julio Bocca a enviarme información relacionada a convocatorias de nuevos cástings y promociones