|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO DE POSTULACIÓN** | | | | |
| **Nombres y Apellidos del/ de la postulante:** | | | | |
| **Fecha de nacimiento:** | | **DNI:** | | |
| **Domicilio:** | | | | |
| **Distrito:** | **Provincia:** | | | **Región:** |
| **Teléfono de contacto:** | | | **Correo electrónico:** | |
| **\*Una vez llenado el file, enviar al correo electrónico: incarte.qosqo@gmail.com** | | | | |
| **Declaro bajo juramento que los datos señalados en la presente ficha, así como la información consignada en los documentos son verdades. Así mismo, que he leído los términos de la convocatoria y que cumplo con todos los requisitos.** | | | | |

**ANEXO N° 02**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellidos y Nombres Firma del / la postulante

**\*Completar adecuadamente la información requerida, de ser necesario puede añadir más páginas, links, etc.:**

|  |
| --- |
| **RESEÑA BIOGRÁFICA** |
|  |

**\*Completar adecuadamente la información requerida, de ser necesario puede añadir más páginas:**

|  |
| --- |
| **CARTA DE MOTIVACIÓN** |
|  |

|  |
| --- |
| **OBRAS QUE ENVÍA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBRA N°01** | |
| **-Título:** |  |
| **-Para (consignar instrumentación):** |  |
| **-Reseña de la obra:** |  |
| **-Año:** | **-Duración:** |
| **-Link de descarga en PDF de la partitura, esquema, etc. (obligatorio):** |  |
| **-Link de descarga en MP3, de la obra (obligatorio):** |  |
| **OBRA N°02** | |
| **-Título** |  |
| **-Para (consignar instrumentación):** |  |
| **-Reseña de la obra:** |  |
| **-Año:** | **-Duración:** |
| **-Link de descarga en PDF de la partitura, esquema, etc. (obligatorio):** |  |
| **-Link de descarga en MP3, de la obra (obligatorio):** |  |

**Solo para compositoras(es) no residentes en la ciudad del Cusco**

**Ayudas a la movilidad**

**\*Marcar con una (x)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **¿Desea ser considerada(o) para las ayudas a la movilidad?** | **Si** | **No** |
|  |  |
| **De NO ser seleccionada(o) dentro de las ayudas a la movilidad** | | |
| **¿Desea ser considerado en la selección de participantes?** | **Si** | **No** |
|  |  |
| **De ser seleccionada(o) dentro de los 15 participantes: ¿Asegura su presencia en la ciudad del Cusco del 17 al 22 de septiembre de 2018?** | **Si** | **No** |
|  |  |

\*Recuerde que se ofrecen siete (07) ayudas a la movilidad que incluyen: pasaje aéreo, hospedaje y alimentación.

\*Si no reside en la ciudad del Cusco y no es seleccionado para recibir una de las ayudas a la movilidad, pero es seleccionado dentro de los 15 participantes, debe de mencionar claramente que podrá participar llegando a la ciudad con sus propios medios.

**Carta compromiso**

......... , ... de septiembre del 2018.

A quien corresponda:

Quien suscribe, el ciudadano .......................... identificado con DNI N°....................con domicilio legal en.................., del distrito de ............., de la provincia y departamento de................; de ser seleccionado para participar en la semana central del Programa de Capacitación en Composición Musical, de la Dirección Desconcentrada de Cultura de Cusco, a realizarse del 17 al 22 de septiembre del presente en la ciudad del Cusco, **me comprometo a participar en todas las actividades y cumplir con todas las disposiciones requeridas.**

Sin otro particular,

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Nombre y apellidos:

D.N.I. N°: