

**ANEXO A**  
**“RESIDENCIA ARTÍSTICA Y PARTICIPACIÓN EN CONCIERTO**  
**BANDA SINFÓNICA JUVENIL DE COLOMBIA”**

|    |   |                              |
|----|---|------------------------------|
| 1  | <b>Nombres y apellidos del aspirante</b>  |                              |
| 2  | <b>Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA)</b>   | <b>Edad cumplida:</b>        |
| 3  | <b>Lugar de nacimiento</b>  |                              |
| 3  | <b>Departamento</b>   | <b>Municipio</b>             |
| 4  | <b>Número de Tarjeta de Identidad</b>   |                              |
| 5  | <b>Lugar de residencia</b>  |                              |
| 5  | <b>Departamento</b>   | <b>Municipio</b>             |
| 6  | <b>Dirección de residencia</b>  |                              |
| 7  | <b>Teléfonos fijos</b> (indicativo municipio + número telefónico)   |                              |
| 8  | <b>Teléfonos celulares</b>  |                              |
| 9  | <b>Correo electrónico</b>   |                              |
| 10 | <b>Familiar de contacto o acudiente</b>   |                              |
| 10 | <b>Nombres y apellidos</b>  | <b>Teléfono</b>              |
| 11 | <b>Correo electrónico del familiar o acudiente</b>  |                              |
| 12 | <b>Instrumento: señalar además del instrumento: piccolo, requinto, soprano, alto, bajo, barítono, tenor, etc. (si aplica)</b> |                              |
| 13 | <b>Enlace a video</b> (en caso de hacer el registro virtual)  |                              |
| 14 | <b>Reseña</b> (formación y actividad musical)   |                              |
| 15 | <b>Banda a la cual pertenece:</b>   |                              |
| 15 | <b>Nombre del Director</b>  | <b>Teléfono del Director</b> |
| 15 | <b>Correo electrónico del Director:</b>   |                              |
| 16 | <b>Datos Adicionales</b>  |                              |
| 16 | <b>Talla de camiseta: 12_ 14_ 16_ S_ M_ L_</b>  | <b>Alergias:</b>             |
| 16 | <b>Talla de chaqueta: 12_ 14_ 16_ S_ M_ L_</b>  | <b>Medicamentos:</b>         |
| 16 | <b>Dietas Especiales</b>  |                              |