

ENRIQUE ARTURO DIEMECKE
Orquesta Sinfónica Carlos Chávez
MASTER CLASSES AND WORKSHOPS 2022
Application Form / Formato de registro

NAME / NOMBRE

MOBILE PHONE / TELÉFONO CELULAR

DATE OF BIRTH / FECHA DE NACIMIENTO

NATIONALITY / NACIONALIDAD

I WOULD LIKE TO PARTICIPATE AS / ME GUSTARÍA PARTICIPAR COMO:

-Full Participating conductors _____

-Auditor conductor / Oyente _____

PLACE AND DATE / LUGAR Y FECHA

*I agree with the organization program and conditions. I authorize the use of my personal data and required documents. / Estoy de acuerdo con el reglamento y condiciones de la organización del programa y autorizo el uso de mi información personal de los documentos adjuntos

SIGNATURE / FIRMA

ID NUMBER / NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL

With this application form, you must attached the following documents in PDF or Word / Junto con esta forma de registro se deben adjuntar los siguientes documentos en PDF o Word:

-Updated CV / Curriculum Vitae actualizado

-3 letters of recommendation / 3 cartas de recomendación

-3 Videos taking from the front of more than 5 minutes, showing the recent conducting experience (could be YouTube links) / 3 videos frontales recientes de más de 5 minutos, mostrando su experiencia como director (pueden ser ligas de YouTube).

-Copy of a passport or a valid ID document / Copia de documento de identidad oficial (INE, pasaporte)

Send it to the next e-mail addresses, please / Enviar a las siguiente direcciones de correo, por favor:

eadiemecke@gmail.com

informes@amproclasica.com