



DIPUTACION DE ZARAGOZA

ANEXO IV

IMPRESO A CUMPLIMENTAR POR LOS/LAS DIRECTORES/AS DEL GRUPO CORAL.

D./Dña. _____

Director/ra del Grupo Coral:

Teléfonos: _____ E-mail: _____

Declara que se encuentra en uno de los siguientes supuestos:
(marcar el supuesto correspondiente)

- € Titulación superior en dirección de coros.
- € Titulación superior musical y curso de dirección de coros en centros reconocidos.
- € Tener un mínimo de 10 años de experiencia en la dirección de coros.

Para lo cual presenta la siguiente documentación acreditativa:

- Titulación superior en dirección de coros académica.
- Titulación superior musical y curso de dirección de coros
- Certificado del presidente de la coral o corales en las cuales suma un mínimo de 10 años de experiencia.

Programa para el año 2018:

(Será necesario que el repertorio sea variado e innovador, que contenga canciones populares aragonesas, contemporáneas de los últimos 30 años, etc.)

Canción	Autor

Zaragoza, a ____ de _____ de 2018

Fdo.: EL DIRECTOR/A DE LA CORAL

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ZARAGOZA ÁREA GESTIÓN DE CIUDADANIA. SERVICIO DE CULTURA. Plaza de España, 2 - 50071 ZARAGOZA