Conservatorio de Música
Julián Aguirre

FICHA DE REINSCRIPCION 2016

FOBA JÓVENES Y ADULTOS

Nº Citación…….....
Ficha de Salud:……...
Evaluación de Voz:…….

Por favor, complete los datos con **LETRA DE IMPRENTA MAYÚSCULA.**

APELLIDO																			
NOMBRES																			
DNI									**EDAD**										

TELÉFONO de Línea																	
TELÉFONO Celular																	

E-mail	

INSTRUMENTO													
Año de INSTRUMENTO a cursar en 2016 Marque con una cruz	Nivel 1 Modulo 1	Nivel 1 Modulo 2	Nivel 2 Modulo 3	Nivel 2 Modulo 4	Nivel 3 Modulo 5	Nivel 3 Modulo 6							
PROFESOR (*)													

Horario de clase	**Día**	**Lunes**	**Martes**	**Miérc.**	**Jueves**	**Viernes**	**Sábado**	**Datos obligatorios**
	Hora de comienzo							

o

(*) Complete con el nombre del profesor de instrumento del Ciclo 2015 – aunque solicite pase -.

IMPORTANTE: Los días y horarios de las materias pueden sufrir modificaciones según necesidades de la Institución. **Marque con una cruz las materias que puede cursar**. Respetando las correlatividades.

CODIGO	ASIGNATURA	HORARIO		ELECCIÓN
	NIVEL 2			
201.	Lenguaje Musical Nivel 2 A	Martes y Viernes de 8 a 10		
202.	Lenguaje Musical Nivel 2 B	Lunes y Jueves 16 a 18		
203.	Lenguaje Musical Nivel 2 C	Lunes y Jueves de 18 a 20		
204.	Lenguaje Musical Nivel 2 D	Martes y Viernes de 18 a 20		
205.	Lenguaje Musical Nivel 2 E	Lunes y Jueves de 20 a 22		
206.	Lenguaje Musical Nivel 2 F	Martes y Viernes de 15 a 17		
207.	Lenguaje Musical Nivel 2 G	Martes y Viernes de 8 a 10		
209.	Lenguaje Musical Nivel 2 H	Martes y Jueves de 10 a 12		
212.	Lenguaje Musical Nivel 2 J	Lunes y Jueves de 20 a 22		
213.	Práctica de Conjunto Vocal e Instrumental Adultos 1 A1	Viernes de 10 a 12		
213.	Práctica de Conjunto Vocal e Instrumental Adultos 1 A2	Viernes de 10 a 12		
214.	Práctica de Conjunto Vocal e Instrumental Adultos 1 B	Lunes de 14 a 16		
215.	Práctica de Conjunto Vocal e Instrumental Adultos 1 C	Lunes de 20 a 22		
216.	Práctica de Conjunto Vocal e Instrumental Adultos 1 D	Jueves de 20 a 22		
217.	Práctica de Conjunto Vocal e Instrumental Adultos 1 E	Viernes 20 a 22		
218.	Práctica de Conjunto Vocal e Instrumental Adultos 1 F	Martes de 14 a 16		
218.a	Práctica de Conjunto Vocal e Instrumental Adultos 1 G	Martes de 20 a 22		
258	Práctica de Conjunto Vocal e Instrumental 1 (Orquesta de Cuerdas)	Sábado de 9 a 11		
219.	Práctica Coral Adultos 1 A	Martes de 10 a 12		
221.	Práctica Coral Adultos 1 C	Miércoles de 18 a 20		
222.	Práctica Coral Adultos 1 D	Jueves de 16 a 18		
223.	Práctica Coral Adultos 1 E	Martes 16 a 18		
224.	Apreciación Musical Adultos 1 A	Martes de 10 a 12		
225.	Apreciación Musical Adultos 1 B	Miércoles de 14 a 16		
226.	Apreciación Musical Adultos 1 C	Martes de 20 a 22		
227.	Apreciación Musical Adultos 1 D	Viernes de 20 a 22		
228.	Apreciación Musical Adultos 1 E	**Sábados de 11 a 13**		
	NIVEL 3			
229.	Lenguaje Musical Nivel 3 A	Martes y Viernes 8 a 10		
230.	Lenguaje Musical Nivel 3 B	Martes y Viernes 20 a 22		
231.	Lenguaje Musical Nivel 3 C	Miércoles y Viernes 16 a 18		
232.	Instrumento Armónico Piano FoBa Adultos (Para Pianistas)	Entrega de obleas:	Primer piso Sra. Hilda	
233.	Instrumento Armónico Piano FoBa Adultos (Para No Pianistas)	Entrega de obleas:	Primer piso Sra. Hilda	
234.	Instrumento Armónico Guitarra FoBa Adultos (Para Guitarristas)	Entrega de obleas:	Primer piso Sra. Hilda	
235.	Instrumento Armónico Guitarra FoBa Adultos (Para No Guitarristas)	Entrega de obleas:	Primer piso Sra. Hilda	

Importante: Quienes cursan: tercer cuatrimestre de instrumento armónico, piano armónico canto 2, repertorio 2, asisten en 2016 **con el mismo profesor** y en el mismo horario de 2015. Los cambios de horario los acuerdan con el profesor en la **primera semana de clases**. Quien no se presenta en esa semana **PIERDE la vacante**. No olviden marcar el código para figurar en la lista.

236.	Práctica de Conjunto Vocal e Instrumental Adultos 2 B	Miércoles de 18 a 20	
237.	Práctica de Conjunto Vocal e Instrumental Adultos 2 A	Martes de 10 a 12	
238.	Práctica de Conjunto Vocal e Instrumental Adultos 2 C	Miércoles de 18 a 20	
238.a	Práctica de Conjunto Vocal e Instrumental Adultos 2 D	Viernes de 20 a 22	
259.	Práctica de Conjunto Vocal e Instrumental 2 (Orquesta de Cuerdas)	Sábado de 9 a 11	
239.	Práctica Coral Adultos 2 A	Jueves 18 a 20	
240.	Práctica Coral Adultos 2 B	Lunes de 18 a 20	
241.	Práctica Coral Adultos 2 C	Lunes de 10 a 12	
242.	Apreciación Musical FoBa Adultos 2 A	Miércoles de 14 a 16	
243.	Apreciación Musical FoBa Adultos 2 B	Viernes de 18 a 20	
244.	Apreciación Musical FoBa Adultos 2 C	Viernes de 18 a 20	
	Complementarias NIVEL 1 CANTO		
245.	Trabajo Corporal FoBa Adultos 1 A	Miércoles de 16 a 18	
246.	Trabajo Corporal FoBa Adultos 1 B	Miércoles de 20 a 22	
247.	Foniatría 1 A	Miércoles de 18 a 20	
247. a	Foniatría 1 B	Miércoles de 16 a 18	
248.	Dicción Italiana 1	Sábados de 9 a 11	
	Complementarias NIVEL 2 CANTO		
249.	Repertorio 1 FoBa Adultos	Entrega de obleas Preceptora Hilda	
250.	Instrumento armónico Piano 1 (Canto) FoBa Adultos	Entrega de obleas Preceptora Hilda	
251.	Trabajo Corporal 2 FoBa Adultos	Miércoles de 18 a 20	
252.	Foniatría 2	Miércoles de 20 a 22	
253.	Dicción Alemana	Viernes de 18 a 20	
	Complementarias NIVEL 3 CANTO		
254.	Repertorio 2 FoBa Adultos		
255.	Instrumento armónico Piano 2 (Canto) FoBa Adultos		
256.	Dicción Francesa	Sábado de 9 a 11	

Conservatorio de Música
Julián Aguirre

FICHA DE REINSCRIPCION 2016

FOBA JÓVENES Y ADULTOS

Nº Citación…….....
Ficha de Salud:……...
Evaluación de Voz:…….

TALON PARA EL ALUMNO:
FICHA DE REINSCRIPCION 2015

APELLIDO												
NOMBRE												

INSTRUMENTO												
PROFESOR												

Datos que completa personal de Cooperadora:

Pagó cuota refuerzo 2016 $ …….. Nº de recibo: ..... Fecha: ……..

Por Cooperadora: …….....…
Firma y Aclaración

Verificación de datos	**CODIGO DE MATERIA**	**CODIGO DE MATERIA**	**CODIGO DE MATERIA**	**CODIGO DE MATERIA**	**CODIGO DE MATERIA**	**CODIGO DE MATERIA**	**CODIGO DE MATERIA**	**CODIGO DE MATERIA**	**CODIGO DE MATERIA**	**CODIGO DE MATERIA**
A completar por la preceptora										
Nombre de la Materia										
Días										
Horario										
Aula										

Preceptora que verifica: …….....…
Firma y Sello ó Aclaración

IMPORTANTE: Los **días y horarios** de las materias como así también las **aulas** asignadas **<u>pueden sufrir modificaciones</u>** según necesidades Institucionales.

Jefatura de Área FOBA.