

CONCURSO DE SOLISTAS CMUS MANUEL QUIROGA – BANDA MUS. PONTEVEDRA:

1) INSCRICIÓN:

A inscrición realizarase na conserxería do Conservatorio Profesional de Música “Manuel Quiroga” de Pontevedra.

O prazo rematará o 1 de Febreiro de 2019.

Achegarase: - Solicitud de inscrición firmada polo alumno e o profesor - Fotocopia do DNI - Fotocopia da obra ou fragmento a interpretar na parte eliminatoria (parte de piano).

2) A QUEN VAI DIRIXIDO:

A todo o alumnado de vento e percusión do Conservatorio Profesional de Música “Manuel Quiroga” de Pontevedra que estea a cursar 4º, 5º ou 6º de Grao Profesional.

É condición indispensable para poder participar no concurso que o alumnado sexa proposto por algún dos profesores do centro, a modo de selección previa.

3) DATAS:

A fase final terá lugar o día 13 de Febreiro no Conservatorio Profesional de Música “Manuel Quiroga” de Pontevedra. Nos días previos publicarase a orde e hora de actuación de cada un dos aspirantes. De non poder asistir de xeito presencial á proba no día anteriormente citado, o tribunal reservarase o dereito a admitir, ou non, gravacións de audio ou vídeo.

Esta fase non será pública e os aspirantes deberán interpretar unha obra ou movemento dunha obra con acompañamento de piano, cunha duración aproximada de 10 minutos.

A organización non pon pianistas acompañantes polo que cada alumno deberá de buscar o seu, correr cos gastos do servizo e avisalo da data, a hora e o lugar de realización da proba.

4) PREMIOS:

Ao final do concurso premiarase a puntuación máis alta. O premio consistirá en:

1) Actuar como solista coa Banda de Música de Pontevedra no concerto “*SINERXIAS*” que terá lugar o día 7 de abril de 2019 no Teatro Principal de Pontevedra dentro do “Ciclo de Butaca” que organiza a Banda de Música de Pontevedra.

2) Vale de 250 € en material de “Musical Pontevedra”.

5) TRIBUNAL:

O tribunal estará formado por tres profesores propostos polo Conservatorio Profesional de Música “Manuel Quiroga” de Pontevedra e un membro da Banda de Música de Pontevedra.



FORMULARIO DE INSCRICIÓN:

Nome Alumn@	
Data de Nacemento	
DNI	
Profesor / Titor	
Dirección	
E-mail	
Instrumento	
Repertorio a interpretar	
Nome profesor	
Proposta do profesor	

Pontevedra, a ____ de _____ de 2.019

Sinatura do alumn@

Sinatura Profesor