



FESTIVAL ESTUDIANTIL DE FOLKLORE

INSTITUTO PRIVADO SAGRADO CORAZÓN

Deán Funes,

A quien corresponda

S -----/-----D

Con inmensa alegría, un año más queremos invitarlo a Ud y a toda la comunidad educativa a la **XXV Edición del Festival Estudiantil de Folklore** a llevarse a cabo los días 9 y 10 de octubre del corriente, a partir de las 19hs., en el Gimnasio de nuestro Colegio.

Este año nos reunimos en torno al lema "**Ritmos que unen, corazones que vibran**". Queremos festejar las bodas de plata de nuestro festival resaltando el valor de la fraternidad y el buen trato.

Como los últimos años, nos parece relevante continuar dando espacio a fusiones musicales, permitiendo mezclar géneros o estilos diferentes en una o dos canciones con esencia folklórica. Esta fusión se aplica en la interpretación de obras musicales. Cabe destacar que el profesor o la profesora a cargo deben tener en cuenta el uso del vocabulario cuidado y adecuado al contexto escolar en las canciones a presentar. En cuanto a las danzas, seguiremos manteniendo un perfil puramente folklórico.

Requisitos:

- **Confirmar** la cantidad de presentaciones por colegio (**máximo 2**), enviar la ficha de inscripción y rider técnico hasta el viernes 27 de septiembre sin excepción.
- Puede presentarse también un video en formato mp4 (alta calidad) para reproducir en la pantalla mientras la presentación está en curso. (Opcional)
- El mismo puede ser enviado a través de We Transfer, a la dirección de correo electrónico ipsc@institutoprivadosagradocorazon.com. En el título del video debe figurar el nombre de la institución, grado/curso, o nombre de la banda.

Los esperamos como siempre, agradeciéndoles su apoyo y participación de tantos años.

Sin otro particular nos despedimos de Usted atentamente.

Cdad. Educativa del Instituto Privado Sagrado Corazón

www.festivalestudiantildefolkloresagradocorazon.com



Ficha de inscripción

PRESENTAR HASTA EL MIÉRCOLES 1 DE NOVIEMBRE
En PRECEPTORIA de NIVEL SECUNDARIO

FICHA DE INSCRIPCIÓN

PRESENTAR HASTA EL VIERNES 27 DE SEPTIEMBRE

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE ADULTO RESPONSABLE

CELULAR

- Se pueden interpretar **hasta 2 canciones**

Canciones seleccionadas

1 -

2 -

Nombre y apellido del artista

edad

1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

SI TENÉS DUDAS
COMUNICATE

si tenés dudas
comunicate

Prof. Martín Bravo
351-5722330

Prof. Nayla Aspitia
3521-410202



También pueden completarla en la web del Festival
www.festivalestudiantildefolkloresagradoazon.com



I.P.S.C.

RIDER TÉCNICO

ESEÑARIO

PÚBLICO

INSTITUCIÓN O NOMBRE DE LA BANDA

- CANTIDAD DE LÍNEAS PLUG: _ _ _ _
- CANTIDAD DE MICRÓFONOS: _ _ _ _
- Cantidad Guitarras:
- Bajo: si /no
- Piano: si/No

ACLARACIONES:
