**AUDICIONES PARA LA SELECCIÓN DE SOLISTAS (ESPECIALIDAD INTERPRETACIÓN)**

Curso académico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Itinerario (instrumento): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nota (\*) de Instrumento Principal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nota (\*) del expediente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Repertorio a interpretar en la audición:

-

-

-

-

El / la solicitante declara conocer y aceptar las bases de la convocatoria de las audiciones.

Firmado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Fecha y firma)

**AUTORIZACIÓN DE LOS PROFESORES DE I.PRINCIPAL Y REPERTORIO CON PIANÍSTA ACOMPAÑANTE**

Los profesores abajo firmantes autorizan la participación del solicitante en las pruebas de selección de solistas.

Firmado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profesor/a de Instrumento Principal

(Nombre y firma)

Firmado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profesor/a de Repertorio con Pianista Acompañante

(Nombre y firma)