



LE JOSÉ MIGUEL DE RESTREPO Y PUERTA
RESOLUCIÓN N° 5928 DE 05/08/ 2004
NT 811017044-0 NID 105212000163

Dear student, please fill in the blanks with the correct information and send it to the E-MAIL:
josemiguelawards@gmail.com

DUET REGISTRATION FORM

STUDENT'S NAME	COURSE	PHONE NUMBER	E-MAIL

SONG'S TITLE	ORIGINALLY PERFORMED BY	GENRE

TEACHER'S NAME IN CHARGE	PHONE NUMBER





JOSÉ MIGUEL AWARDS

Live, dream and be happy



LE JOSÉ MIGUEL DE RESTREPO Y PUERTA
RESOLUCIÓN N° 5928 DE 05/08/ 2004
NIT 811017044-0 NID 105212000163

MUSICIANS

N°	NAME OF THE PARTICIPANTS	COURSE OR OTHER
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		



LE JOSÉ MIGUEL DE RESTREPO Y PUERTA
RESOLUCIÓN N° 5928 DE 05/08/ 2004
NTT 811017044-0 NID 105212000163

DUET´S QUESTIONNAIRE

Dear student, answer these questions as honestly as possible.

1. WHO ARE WE?

2. WHY DO WE LIKE TO SING IN ENGLISH?

3. WHY DID WE CHOOSE THIS SONG?



JOSÉ MIGUEL AWARDS
Live, dream and be happy



LE JOSÉ MIGUEL DE RESTREPO Y PUERTA
RESOLUCIÓN N° 5928 DE 05/08/ 2004
NIT 811017044-0 NID 105212000163

CATEGORIA DUETOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

AUTORIZACIONES PATERNA, MATERNA O DEL ACUDIENTE EN EL CASO DE MENORES DE EDAD

Fecha: _____

Sr/Sra. _____ con C.C. N°: _____ en calidad de
_____ del/la estudiante-participante: _____ del curso _____ de la

Institución _____ doy mi consentimiento para que participe en Los José Miguel Awards 2021, y se le grabe y / o fotografíe en caso de reportaje para publicar y promocionar el proyecto pedagógico en los diferentes medios de comunicación y redes sociales con fines educativos. Esta autorización expresa la aceptación por mi parte de las normas que regulan este tipo de actividades (**ver normatividad 2021**) Cualquier inquietud puede comunicarse a los teléfonos: 3113959063- (034) 2743187, o dirigirse al docente encargado y/o Director del Comité Central y Logístico.

Firma: _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ESTUDIANTE MAYOR DE EDAD

AUTORIZACIÓN

Fecha: _____

Yo. _____ Con C.C. N°: _____ en calidad de estudiante-participante del curso _____ de la Institución/Colegio: _____ doy mi consentimiento para que se me grabe y / o fotografíe en caso de reportaje para publicar y promocionar los José Miguel Awards en los diferentes medios de comunicación y redes sociales con fines educativos.

Esta autorización expresa la aceptación por mi parte de las normas que regulan este tipo de actividades (**ver normatividad 2021**) Cualquier inquietud puede comunicarse a los teléfonos: 3113959063- (034) 2743187, o dirigirse al docente encargado y/o Director del Comité Central y Logístico.

Firma: _____