



## CONVOCATORIA PARA INTEGRAR EL SEMILLERO DE LAS REPRESENTANTES DEL FOLCLOR.

<b>Fecha de apertura</b>	03 de septiembre de 2018
<b>Fecha de cierre</b>	21 de septiembre de 2018
<b>Lugar de Inscripción</b>	Secretaría de Cultura, Turismo y Comercio
<b>Correo:</b>	<a href="mailto:reinadomunicipalfolclor@gmail.com">reinadomunicipalfolclor@gmail.com</a>
<b>Contacto:</b>	María del Mar Merchán 3102218074

La Secretaría de Cultura, Turismo y Comercio invita a las niñas, adolescentes y jóvenes habitantes del municipio de Ibagué a participar en el semillero de representantes del folclor. El proceso de formación se realizará bajo la responsabilidad y dirección de la Secretaría de Cultura, Turismo y Comercio.

**OBJETIVO: FORMAR EL SEMILLERO DE REPRESENTANTES DEL FOLCLOR FORTALECIENDO CONOCIMIENTOS EN CULTURA, DANZA FOLCLORIA, MUSICA Y EXPRESION CORPORAL.**

**MISION:** Apoyar la formación cultural y artística de las niñas, jóvenes y adolescentes que quieran desarrollar sus aptitudes dancísticas y musicales.

**VISION:** Formar mujeres integrales y líderes del folclor tolimense, con sentido de pertenencia por nuestras raíces, costumbres y cultura.

**OBJETIVO:** Establecer el semillero de las representantes del folclor como enlace para las dignas representantes del reinado municipal del folclor.

Pueden participar todas las niñas, adolescentes y jóvenes sin distinción de raza, etnia, religión u orientación sexual que reúnan los siguientes requisitos:

### **CATEGORIA PRE-INFANTIL**

- Edad: entre los 6 años cumplidos y los 10 años.
- Un consentimiento firmado por los padres de familia.
- Asistir a los talleres coordinados en compañía del acudiente.
- Tener los implementos requeridos para realizar los talleres.
- Aceptar las disposiciones y normas del presente reglamento.

### **CATEGORIA INFANTIL**

- Edad: entre los 11 años cumplidos y los 14 años.
- Un consentimiento firmado por los padres de familia.
- Asistir a los talleres coordinados.
- Tener los implementos requeridos para realizar los talleres.
- Aceptar las disposiciones y normas del presente reglamento.

### **CATEGORIA JUVENIL**

- Edad: entre los 15 años cumplidos y los 17 años.
- Un consentimiento firmado por los padres de familia.
- Asistir a los talleres coordinados.
- Tener los implementos requeridos para realizar los talleres.
- Certificación de estudios activos.
- Aceptar las disposiciones y normas del presente reglamento.



## INSCRIPCIONES

Cada aspirante podrá inscribirse desde el **03 de septiembre hasta el 21 de septiembre de 2018** en la SECRETARÍA DE CULTURA, TURISMO Y COMERCIO (Calle 10 # 4 – 55, Centro, Tel: 2611277- 3102218074) diligenciando la hoja de inscripción anexa a esta convocatoria.

## OBLIGACION DE LAS INSCRITAS: ETAPAS DEL PROCESO

### 1. ETAPA

- Llenar la ficha de Inscripción.
- La persona responsable de la participante debe llenar la Autorización Expresa
- Asistir a los talleres programados por la Secretaria de Cultura, Turismo y Comercio bajo la dirección de los formadores.
- Haber asistido a los talleres de formación impartidos por la Secretaria de Cultura, Turismo y Comercio.
- Categoría pre-infantil asistir a los talleres con un acudiente.
- Una (1) fotografía de 20 x 25 del rostro
- Fotocopia del documento de identidad
- Fotocopia del registro civil de nacimiento autenticado.

### HORARIOS DE CLASE

CATEGORIA PRE-INFANTIL		
<b>LUNES</b> Danza	<b>MARTES</b> Música	<b>VIERNES</b> Juegos y rondas
3:00 PM – 5:00 PM	3:00 PM – 5:00 PM	3:00 PM – 5:00 PM
CATEGORIA INFANTIL		
<b>MARTES</b> Danza	<b>MIERCOLES</b> Música	<b>VIERNES</b> Conocimientos básicos del folclor, cultura y expresión corporal
3:00 PM – 5:00 PM	3:00 PM – 5:00 PM	3:00PM – 5:00 PM
CATEGORIA JUVENIL		
<b>MIERCOLES</b> Danza	<b>LUNES</b> Música	<b>JUEVES</b> Conocimientos básicos del folclor, cultura y expresión corporal
3:00 PM – 5:00 PM	3:00 PM – 5:00 PM	3:00 PM – 5:00 PM

**CRISTINA PRADA QUIROGA**  
**SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO Y COMERCIO**  
**MAYOR INFORMACIÓN**

Secretaría de Cultura, Turismo y Comercio  
Calle 10 # 4-55 Centro  
Teléfono: 2611277 – 3102218074



### HOJA DE INSCRIPCION

#### Datos de la participante

CATEGORIA: _____				
Nombre de la participante:				
Apellidos de la participante:				
Lugar y Fecha de Nacimiento: Lugar:		Día:	Mes:	Año:
Documento de Identidad No. T.I:	de:		RH:	

#### Datos de la persona responsable de la participante:

Nombre:	
Apellidos:	
Parentesco:	
Teléfono:	Celular :
E-mail:	
Dirección:	

#### Datos generales de la participante

Sufre de Alguna Enfermedad:
Utiliza algún medicamento:
Algún tipo de alergia:
OTROS:

\_\_\_\_\_  
 FIRMA ASPIRANTE O ACUDIENTE  
 C.C. \_\_\_\_\_ O TI \_\_\_\_\_