



# FORMULARIO DE APLICACIÓN (1 POR PERSONA)

Debe ser entregado el día de la audición



Es tuyo. Es mejor.

## DATOS PERSONALES DEL (LA) PARTICIPANTE

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_  
Apodo \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_  
Género: Masculino \_\_\_\_\_ Femenino \_\_\_\_\_ Estatura \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Tel. Res. \_\_\_\_\_ Tel. Cel. \_\_\_\_\_ Otro (especifique) \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Web Site \_\_\_\_\_  
Tallas: de camisa o suéter \_\_\_\_\_ de Pantalón \_\_\_\_\_ de zapato o zapatilla \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN ACADÉMICA Y DEL ACUDIENTE

Colegio al que pertenece \_\_\_\_\_ Año que cursa \_\_\_\_\_  
Promedio del Boletín \_\_\_\_\_ Nombre del (la) Acudiente: \_\_\_\_\_ Cédula del acudiente: \_\_\_\_\_  
Parentesco \_\_\_\_\_ Tel. del Acudiente \_\_\_\_\_ Cel. del Acudiente \_\_\_\_\_

**Nota: Debe adjuntar copia de Matrícula de la escuela, certificado de nacimiento y copia del último boletín escolar.**

## INFORMACIÓN GENERAL

¿Sufre de algún tipo de enfermedad? (Si es afirmativa, por favor especifique): Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
Especifique \_\_\_\_\_  
¿Haz participado en algún otro concurso de baile? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
Nombra dos actividades que hagas distintas al baile \_\_\_\_\_  
Menciona si posees algún otro talento \_\_\_\_\_  
¿Tiene algún tipo de compromiso que interfiera con el concurso (Ejemplo: trabajo, familia u otras responsabilidades) \_\_\_\_\_  
¿Qué piensa tu familia acerca de tu decisión de bailar? \_\_\_\_\_  
¿Cuánto tiempo tienes de estar bailando?: \_\_\_\_\_  
¿Qué te inspiró a bailar? \_\_\_\_\_  
¿Tienes un sueño que no has podido realizar? Cuál es? \_\_\_\_\_  
¿Cuál es tu estilo favorito de baile (HipHop, Popping, BreakDance, Latino, Jazz) y porqué? \_\_\_\_\_  
¿Alguna vez haz tomado clases de baile? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DEL GRUPO (DE 6 A 8 PERSONAS)

Nombre del Grupo \_\_\_\_\_ N° de pista a utilizar para bailar \_\_\_\_\_



## FORMULARIO DE APLICACIÓN



Es tuyo. Es mejor.

Nombre y apodo de los Miembros del Grupo:

- |          |             |
|----------|-------------|
| 1. _____ | Apodo _____ |
| 2. _____ | Apodo _____ |
| 3. _____ | Apodo _____ |
| 4. _____ | Apodo _____ |
| 5. _____ | Apodo _____ |
| 6. _____ | Apodo _____ |
| 7. _____ | Apodo _____ |
| 8. _____ | Apodo _____ |

Nombre del vocero ó capitán del Equipo: \_\_\_\_\_ Apodo \_\_\_\_\_

Su equipo ha competido alguna vez: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, indique el nombre de la competencia y premio ganado: \_\_\_\_\_

¿Qué consideras que es lo que hace único a tu equipo?

Mencionar el mayor logro obtenido por el equipo:

¿Cuál ha sido el momento más difícil para el equipo?

Describe a tu equipo en una frase: \_\_\_\_\_

¿Su coreografía es realizada por ustedes? Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_ De ser negativa, quién la realiza? \_\_\_\_\_

Estilo de baile del Grupo: \_\_\_\_\_

¿Por qué crees que tu equipo puede ganar?

¿Existe alguna otra cosa que nos quieras decir? \_\_\_\_\_

¿Está consciente que el programa tiene reglamentos que cumplir, y que mentir en el formulario es causal de expulsión del Programa? \_\_\_\_\_