**CARTA COMPROMISO de la ORQUESTA a BENEFICIAR**(Si beneficiará a más de una Orquesta Comunal, deberá completar una por orquesta)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nombre del Postulante: |  |
| 2. Instrumento: |  |
| 3. Orquesta Beneficiaria, comuna y región: |  |
| 4. Institución sostenedora: |  |
| 5. Nombre del director de la orquesta: |  |
| 6. Celular del director: |  |
| 7. Correo electrónico del director: |  |
| 8.- Nombre, correo y teléfono Coordinador orquesta: |  |
| 9. Nº de integrantes de la orquesta |  |

La Orquesta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dependiente de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, se compromete a recibir al Sr. (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, postulante a Beca Formación Profesor de Instrumento para que, realice clases a Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (alumnos) de la fila de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (especificar instrumento).

La Orquesta a través de su director o coordinador se compromete a brindar al postulante **a la BFPI,** horario de clases, sala y material según corresponda, para realizar en las mejores condiciones su labor presencial o virtualmente. De igual forma, el conjunto asumirá todos los gastos derivados de la labor del monitor (pasajes, estadía, alimentación, etc.) eximiendo todo costo anexo a la Foji.

Asimismo, el Director de la Orquesta certifica que **la orquesta no cuenta con profesor especialista del instrumento del postulante** y establece el compromiso de enviar a la FOJI un informe del becado durante el periodo de la Beca Formación Profesor de Instrumento.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Nombre Director o Coordinador de la Orquesta** |  | **Firma Director** |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha |  |