**CARTA/CERTIFICADO DIRECTOR O COORDINADOR**

**Orquesta a la que pertenece o perteneció el postulante**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nombre del Postulante (a): |  |
| 2. Instrumento: |  |
| 3. Orquesta: |  |
| 4. Localidad de la orquesta: |  |
| 5. Nombre de quién firma la carta: |  |
| 6. Cargo quién firma la carta: |  |
| 7. Teléfono de quien firma la carta: |  |
| 8. Correo electrónico de quien firma la carta: |  |
| 7. Institución sostenedora: |  |

La Orquesta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dependiente de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Certifica que el señor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha participado de esta Orquesta desde el año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hasta el año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, asistiendo a los ensayos y conciertos de forma permanente y responsable durante este período.

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

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