



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ZACATECAS  
ÁREA DE ARTE Y CULTURA  
UNIDAD ACADÉMICA DE ARTES**



PERIODO 2012 - 2016    Dr. Fabián Edmundo Hernández Ramírez – Director

Solicito considerar la siguiente propuesta, para ser programada dentro de las actividades que esta Unidad realizará en el semestre Enero- Junio 2014, de acuerdo a las siguientes especificaciones:

**TIPO DE EVENTO** \_\_\_\_\_

( ) Examen público ( ) Audición ( ) Recital ( ) Concierto ( ) Concierto Sinfónico ( ) Conferencia ( ) Otro

NOMBRE DEL GRUPO \_\_\_\_\_

FECHA PROPUESTA \_\_\_\_\_ LUGAR \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

RESPONSABLE \_\_\_\_\_ NO. DE INTEGRANTES \_\_\_\_\_

NOMBRES DE LOS INTEGRANTES  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS:**

- |                                     |                     |
|-------------------------------------|---------------------|
| ( ) ATRILES _____                   | ( ) SILLAS _____    |
| ( ) SONIDO _____                    | ( ) PIANO _____     |
| ( ) PROYECTOR _____                 | ( ) PANTALLA _____  |
| ( ) REPRODUCTOR DE ( ) CD o ( ) DVD | ( ) GRABACIÓN _____ |
| ( ) OTROS _____                     |                     |

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Estoy de acuerdo en que la comisión que la Dirección designe, evalúe mi solicitud, comprometiéndome a respetar el repertorio indicado, la fecha y lugar que se asignen.

En caso de no recibir la presente solicitud, **NO** se garantiza la inclusión de la propuesta dentro de las actividades del semestre Enero- Junio 2014.

Zacatecas, Zac. a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014.

Nombre y Firma del responsable de la presentación:

**NOTA IMPORTANTE:** El programa confirmado del evento deberá enviarse vía e-mail mínimo **quince días** antes de cada presentación a la siguiente dirección electrónica: [verlihers@yahoo.com](mailto:verlihers@yahoo.com) en caso de no recibirla en los términos especificados **NO** se elaboraran programas de mano ni publicidad.