

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CONSERVATORIOS ELEMENTALES Y PROFESIONALES DE MÚSICA O DE DANZA

--

Apellidos del solicitante

--

Nombre del solicitante

--

N.I.F.

	/		/	
--	---	--	---	--

Fecha de nacimiento

Con domicilio en:

Calle, nº, Código Postal, Municipio, Provincia	Nº de teléfono
--	----------------

y en su nombre (1)				
--------------------	--	--	--	--

Nombre del padre o tutor

N.I.F.

Nombre de la madre o tutora

N.I.F.

EXPONE:

Que se encuentra cursando o ha superado (caso de no estar matriculado en el presente curso) los estudios de régimen general:

<input type="checkbox"/>	de			
Curso		Nivel/etapa	Denominación del centro	Localidad

Que se encuentra cursando o ha superado (caso de no estar matriculado en el presente curso) los estudios correspondientes a las enseñanzas de Música o Danza

<input type="checkbox"/>	de			
Curso		Grado	Especialidad	Localidad

SOLICITA:

Sea admitido/a para el curso escolar / como alumno/a del Conservatorio de Música o de Danza

Denominación del centro	Localidad
-------------------------	-----------

(Escribir una X en la casilla correspondiente, así como el curso que se solicita)

GRADO

ELEMENTAL CURSO

MEDIO CURSO

ESPECIALIDAD

--

En el caso de grado medio indicar si se solicita prueba para curso distinto de 1º

--

Los extremos mencionados se justifican adjuntando la siguiente documentación:

Fotocopia del D.N.I., del Libro de Familia o documento análogo

En _____, a _____ de _____ de _____
Firma del padre, madre, representante legal o, en su caso, del solicitante

SR/A DIRECTOR/A DEL CONSERVATORIO

_____ Denominación del centro en el que desea la admisión



(1) Los datos de los padres o representantes legales se cumplimentarán sólo en el caso de alumnos/as menores de edad.

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CONSERVATORIOS ELEMENTALES Y PROFESIONALES DE MÚSICA O DE DANZA

Apellidos del solicitante

Nombre del solicitante

N.I.F.

____ / ____ / ____

Fecha de nacimiento

Con domicilio en:

Calle, nº, Código Postal, Municipio, Provincia

Nº de teléfono

y en su nombre (1)

Nombre del padre o tutor

N.I.F.

Nombre de la madre o tutora

N.I.F.

EXPONE:

Que se encuentra cursando o ha superado (caso de no estar matriculado en el presente curso) los estudios de régimen general:

de _____

Curso

Nivel/etapa

Denominación del centro

Localidad

Que se encuentra cursando o ha superado (caso de no estar matriculado en el presente curso) los estudios correspondientes a las enseñanzas de Música o Danza

de _____

Curso

Grado

Especialidad

Denominación del centro

Localidad

SOLICITA:

Sea admitido/a para el curso escolar _____ / _____ como alumno/a del Conservatorio de Música o de Danza

Denominación del centro

Localidad

(Escribir una X en la casilla correspondiente, así como el curso que se solicita)

GRADO

ELEMENTAL

CURSO

MEDIO

CURSO

ESPECIALIDAD

En el caso de grado medio indicar si se solicita prueba para curso distinto de 1º

Los extremos mencionados se justifican adjuntando la siguiente documentación:

Fotocopia del D.N.I., del Libro de Familia o documento análogo

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del padre, madre, representante legal o, en su caso, del solicitante

SR/A DIRECTOR/A DEL CONSERVATORIO

Denominación del centro en el que desea la admisión



(1) Los datos de los padres o representantes legales se cumplimentarán sólo en el caso de alumnos/as menores de edad.