



ANEXO II

SOLICITUD DE ADMISIÓN A ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA

Solicitud de admisión en el conservatorio				Localidad			
DATOS DEL SOLICITANTE							
Apellidos		Nombre		DNI		Fecha de nacimiento	
Teléfonos			E-mail				
Domicilio			CP	Localidad			
Centro educativo en el que está matriculado							
Apellidos y nombre del padre o tutor						DNI/NIE	
Apellidos y nombre de la madre o tutora						DNI/NIE	
En el caso de que el solicitante no haya cursado enseñanzas profesionales de música, indíquese:							
☞ SOLICITA ACCESO AL PRIMER CURSO <input type="checkbox"/>							
☞ SOLICITA ACCESO AL CURSO: 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/>							
☞ ESPECIALIDAD QUE SOLICITA:							
En el caso de que el solicitante haya cursado enseñanzas profesionales, indíquese:							
☞ ESPECIALIDAD CURSADA:.....							
☞ ÚLTIMO AÑO ACADÉMICO QUE HA CURSADO:.....							
☞ ÚLTIMO CURSO QUE HA SUPERADO: 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/>							
☞ EN SU CASO, LAS ASIGNATURAS NO SUPERADAS:							
☞ CURSO QUE SOLICITA: 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/>							
☞ ESPECIALIDAD A LA QUE OPTA:							
☞ EN EL CASO DE QUE HAYA CURSADO ENSEÑANZAS PROFESIONALES EL CURSO ANTERIOR, INDÍQUESE DENOMINACIÓN DEL CENTRO Y LOCALIDAD:							
☞ EN CASO DE NO OBTENER PLAZA EN EL CONSERVATORIO SOLICITADO, INDÍQUESE POR ORDEN DE PREFERENCIA OTROS CONSERVATORIOS EN LOS QUE DESEE CURSAR LAS ENSEÑANZAS SOLICITADAS:							
1º				2º			
☞ SOLICITA ACOMPAÑAMIENTO PARA REALIZAR EL EJERCICIO DE INSTRUMENTO O CANTO: Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (En caso afirmativo, aportar fotocopia de las partituras)							
DOCUMENTACIÓN PRESENTADA							
<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI o documentación equivalente							
<input type="checkbox"/> Certificado del centro de procedencia o documento equivalente							
<input type="checkbox"/> Certificado de la condición de discapacidad del solicitante							
<input type="checkbox"/> En caso de haber interrumpido estudios o de haber anulado matrícula, certificación académica							

(LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD SE INCORPORARÁN A UN FICHERO AUTOMATIZADO CUYO TRATAMIENTO SE REALIZARÁ CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA LEY ORGÁNICA 15/1999, DE 13 DE DICIEMBRE, DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL, Y EN LA NORMATIVA QUE LA DESARROLLA EL ÓRGANO RESPONSABLE DEL FICHERO ES EL AYUNTAMIENTO DE SANTANDER Y USTED PODRÁ EJERCER SUS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN ANTE EL MISMO MEDIANTE ESCRITO DIRIGIDO AL REGISTRO GENERAL, CUYOS FORMULARIOS SERÁN PROPORCIONADOS PREVIAMENTE POR ESTE SERVICIO.)

En, a dede 20.....

Fdo.:

SR/A DIRECTOR/A DEL CONSERVATORIO.....

