



ANEXO III
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA PRUEBA DE ACCESO A
1º CURSO DE LAS ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA

Código IAPA: n.º 1949 Modelo: n.º 2240

A. DATOS DEL SOLICITANTE
Table with fields: APELLIDOS, NOMBRE, D.N.I./N.I.F./N.I.E./PASAPORTE, DOMICILIO, CORREO ELECTRÓNICO, TELÉFONO FIJO, TELÉFONO MÓVIL, NACIONALIDAD, LUGAR DE NACIMIENTO, FECHA DE NACIMIENTO, DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD, PARENTESCO, NECESIDAD DE ADAPTACIONES O CONDICIONES ESPECIALES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA.

B. DATOS ACADÉMICOS
EL SOLICITANTE EN LA ACTUALIDAD SE ENCUENTRA CURSANDO ENSEÑANZAS DE MÚSICA SI NO
En caso afirmativo, (Denominación del Conservatorio), (Localidad), (Provincia)
Curso 1º 2º 3º 4º 5º 6º
Enseñanzas elementales profesionales de música en la especialidad de

C. SOLICITA
SE ADMITA AL ALUMNO/A PARA EL CURSO ESCOLAR 20 / 20 MEDIANTE REALIZACIÓN DE PRUEBA DE ACCESO EN EL
CONSERVATORIO (Denominación del Conservatorio), (Localidad), (Provincia)
En el primer curso de las enseñanzas profesionales de música en la especialidad de

D. AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE DATOS
\*D.N.I./N.I.F./N.I.E Autoriza Aporta
Si el solicitante se identifica con el pasaporte, deberá aportar una fotocopia del mismo.
FAMILIA NUMEROSA: Nº TÍTULO OFICIAL FAMILIA NUMEROSA: Autoriza Aporta
DOCUMENTO ACREDITATIVO DEL GRADO DE DISCAPACIDAD Autoriza Aporta
DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA CONDICIÓN DE VÍCTIMA DEL TERRORISMO Aporta
DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA CONDICIÓN DE VÍCTIMA DEL GÉNERO Aporta

El firmante declara bajo su responsabilidad que acepta lo dispuesto en la normativa vigente sobre los procesos de admisión y matriculación en las enseñanzas elementales y profesionales de música en los conservatorios de Castilla y León, que cumple con los requisitos exigidos en la misma y que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad. La falsedad de los datos declarados puede implicar la anulación del derecho de obtención de plaza en las enseñanzas correspondientes.

En , a de de
Padre Madre Tutor legal Solicitante

Fdo.:

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial de la Consejería de Educación, órgano responsable del fichero, sita en la Avda. Monasterio Ntra. Sra. de Prado s/n, 47014 Valladolid.

Para cualquier consulta relacionada con la materia de procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CONSERVATORIO DE MÚSICA DE