

ADMISIÓN EN LAS ENSEÑANZAS ELEMENTALES Y PROFESIONALES DE MÚSICA Y DE DANZA

SOLICITUD

| | | |
|--|---------------------|------------------------------------|
| 1 DATOS DEL /DE LA SOLICITANTE | | |
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE |
| DNI/NIE | FECHA DE NACIMIENTO | TELÉFONO/S |
| DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO | | LOCALIDAD |
| PROVINCIA | CÓDIGO POSTAL | CORREO ELECTRÓNICO |
| NOMBRE DEL PADRE O TUTOR LEGAL <i>(sólo alumnos/as menores de edad)</i> | | DNI/NIE DEL PADRE O TUTOR LEGAL |
| NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA LEGAL <i>(sólo alumnos/as menores de edad)</i> | | DNI/NIE DE LA MADRE O TUTORA LEGAL |

| | | | | |
|--|-------|---------------------------------|---------------------------------|-----------|
| 2 EXPONE | | | | |
| Que se encuentra cursando <input type="checkbox"/> o ha superado (caso de no estar matriculado en el presente curso) <input type="checkbox"/> las enseñanzas de: | | | | |
| CURSO | ETAPA | DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE | LOCALIDAD | |
| Que se encuentra cursando <input type="checkbox"/> o ha superado (caso de no estar matriculado en el presente curso) <input type="checkbox"/> los estudios correspondientes de Música <input type="checkbox"/> o de Danza <input type="checkbox"/> de <i>(cumplimentar lo que proceda)</i> . | | | | |
| <input type="checkbox"/> GRADO | CURSO | ESPECIALIDAD | DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE | LOCALIDAD |
| <input type="checkbox"/> E. ELEMENTALES | | | | |
| <input type="checkbox"/> E. PROFESIONALES | | | | |

| | | | | |
|---|--------------------------------|--------------|----------------------|--|
| 3 SOLICITA (Señalar en la casilla correspondiente): | | | | |
| Que sea admitido para el curso / como alumno/a del Conservatorio de Música <input type="checkbox"/> o de Danza <input type="checkbox"/> : | | | | |
| DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE | | | LOCALIDAD | |
| <input type="checkbox"/> ENSEÑANZAS ELEMENTALES (BÁSICAS) | <input type="checkbox"/> CURSO | | | |
| <input type="checkbox"/> ENSEÑANZAS PROFESIONALES | <input type="checkbox"/> CURSO | ESPECIALIDAD | <input type="text"/> | |
| <input type="checkbox"/> Solicita prueba para curso distinto de 1º | <input type="checkbox"/> CURSO | | | |

| | |
|---|--|
| 4 DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA | |
| Los extremos mencionados se justifican adjuntando la siguiente documentación <i>(marcar con una X lo que proceda)</i> : | |
| <input type="checkbox"/> | FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA O DOCUMENTO OFICIAL ACREDITATIVO DE LA EDAD DEL/DE LA SOLICITANTE |

| | |
|---|--|
| 5 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA | |
| La persona abajo firmante DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña, y SOLICITA la admisión en el centro docente. | |
| En, a de de | |
| EL PADRE/MADRE, TUTOR/A LEGAL O, EN SU CASO, EL/LA SOLICITANTE | |
| Fdo.: | |

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO _____

(Denominación del centro en el que desea la admisión)

PROTECCIÓN DE DATOS
 En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado de nombre "Séneca. Datos generales y académicos del alumnado", con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, así como de las respectivas unidades familiares.
 De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía. Avda. Juan Antonio de Vizarrón, s/n, Edificio Torretriana. 41071 SEVILLA