



SOLICITUD DE ADMISIÓN EN ENSEÑANZAS ELEMENTALES BÁSICAS Y PROFESIONALES DE MÚSICA

1 DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
HOMBRE	MUJER	DNI/NIE	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO/S	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. / NÚMERO / PISO / LETRA				LOCALIDAD	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
El alumno o alumna actualmente se encuentra matriculado en curso de (Etapa Educativa)					
en el centro docente de la localidad (Denominación del centro docente) (Localidad)					

2 DATOS DE LOS REPRESENTANTES LEGALES DEL ALUMNO/A (Si el alumno/a es menor de edad)	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL 1	
<input type="text"/>	DNI/NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO/S DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL 2	
<input type="text"/>	DNI/NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO/S DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

3 SOLICITA
Que el alumno o alumna sea admitido para el curso escolar 20 / en el Conservatorio de la localidad de para cursar las
enseñanzas elementales básicas de música <input type="checkbox"/> enseñanzas profesionales de música <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ADMISIÓN EN 1º CURSO
En el caso de enseñanzas elementales básicas de música deberá cumplimentar las preferencias instrumentales (Apdo. 5).
En el caso de enseñanzas profesionales de música deberá indicar la especialidad solicitada <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ADMISIÓN EN CURSO DISTINTO DE 1º
Especialidad solicitada: <input type="text"/>
Curso: <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º
NOTA: En el caso de las enseñanzas elementales básicas de música se podrá solicitar <u>como máximo</u> la realización de pruebas de acceso a <u>dos cursos</u> . En las enseñanzas profesionales de música el máximo será <u>tres cursos</u> .
<input type="checkbox"/> SEGUNDA ESPECIALIDAD (Solo para enseñanzas profesionales de música)
Segunda especialidad solicitada: <input type="text"/>
Curso: <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º
NOTA: En el caso de admisión en curso distinto de primero, se podrá solicitar <u>como máximo</u> la realización de pruebas de acceso a <u>tres cursos</u> .

4	SOLICITUD DE REINGRESO
<p>Solicita se readmita el alumno o alumna para el curso escolar 20 / en el Conservatorio de la localidad de para cursar las</p> <p style="text-align: center;">enseñanzas elementales básicas de música <input type="checkbox"/> enseñanzas profesionales de música <input type="checkbox"/></p> <p>En la especialidad de: <input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/></p> <p>En el curso: <input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4° <input type="checkbox"/> 5° <input type="checkbox"/> 6°</p> <p>Último curso escolar en que el alumno/a estuvo matriculado en el referido Conservatorio: Curso escolar /</p>	

5	PREFERENCIAS INSTRUMENTALES	
1.	7.	13.
2.	8.	14.
3.	9.	15.
4.	10.	16.
5.	11.	17.
6.	12.	18.

6	AUTORIZACIÓN PARA LA VERIFICACIÓN DE DATOS Y DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA
<p><input type="checkbox"/> Autoriza a TriArte - Centro de Estudios Artísticos para la obtención de datos de identidad/edad del alumno/a.</p> <p><input type="checkbox"/> No autoriza a TriArte - Centro de Estudios Artísticos para la obtención de datos de identidad/edad del alumno/a.</p> <p>En caso de que no autorice esta tramitación, deberá presentar fotocopia del libro de familia, partida de nacimiento u otro documento oficial acreditativo de la edad del alumno/a.</p>	
<p><input type="checkbox"/> Documento justificativo del abono de tasas correspondiente a la prueba o de su exención, si procede.</p> <p style="text-align: center;">(Sólo para enseñanzas profesionales de música)</p>	
<p>En caso de que no se pueda obtener la información referida, la persona solicitante deberá aportar en el plazo de 10 días, previo requerimiento de la persona que ejerce la dirección del centro, la documentación acreditativa de la circunstancia.</p>	

7	DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>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.</p> <p style="text-align: center;">En, a de de</p> <p style="text-align: center;">EL ALUMNO/A, SI ES MAYOR DE EDAD, O EL REPRESENTANTE LEGAL</p> <p style="text-align: center;">Fdo.:</p>	

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO _____ (Denominación del centro en el que desea la admisión)

PROTECCIÓN DE DATOS
 De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, les informamos que los datos de carácter personal obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta van a ser incorporados para su tratamiento a los ficheros de la empresa Scherzando S.L. (Triarte - Centro de Estudios Artísticos), que será la Responsable de los ficheros, con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado, así como de las respectivas unidades familiares.

Ante esto, usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que le otorga la vigente Ley de Protección de Datos solicitándolo mediante un estrito en vjimenez@triarte.net o en la recepción, que Triarte tiene en sus instalaciones, en calle Corregidor Antonio de Bobadilla nº 16, 29006, Málaga.