



SELLO DEL CENTRO

Y

FECHA DE ENTRADA

Nº Solicitud: _____

A DATOS DEL SOLICITANTE/S (Padre/madre/tutor o alumno/a si es mayor de edad)						
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	N.I.F. (completo)	-	Estado Civil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Casado/a <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			NÚMERO	PISO	LETRA	TELÉFONO
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C. POSTAL	LOCALIDAD			PROVINCIA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>		
DATOS DEL CÓNYUGE (Si ha señalado la casilla "Casado/a")						
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	N.I.F. (completo)	-	Alumno/a acogido o tutelado por una institución	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

B DATOS DEL ALUMNO/A					
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	N.I.F. (completo)	-	Fecha de nacimiento:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Día <input type="text"/>
Conservatorio de origen en el que se encuentra matriculado/a en la actualidad:					Mes <input type="text"/>
_____ / _____ / _____					Año <input type="text"/>
Denominación del Centro		Localidad		Provincia	

C EXPONE:	
Que habiendo agotado el derecho para continuar matriculado en las enseñanzas musicales <input type="radio"/> elementales <input type="radio"/> profesionales en la especialidad de: _____ en el curso <input type="radio"/> .	
Denominación de la especialidad	

D SOLICITA LA AMPLIACIÓN DE LA PERMANENCIA EN UN CURSO POR LOS SIGUIENTE MOTIVOS:	

E APORTAN LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:			
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____

En _____, a _____ de _____ de 20____.

(Este documento deberá ser firmado, en su caso, por ambos cónyuges)

El Padre/Madre/Tutor/Alumno,

El Cónyuge,

Fdo.: _____

Fdo.: _____

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

Denominación del Conservatorio

Localidad