

### 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		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		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  enseñanzas profesionales de música

#### 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

#### ADMISIÓN EN CURSO DISTINTO DE 1º

Especialidad solicitada:

Curso:  2º  3º  4º  5º  6º

NOTA: En el caso de las enseñanzas elementales básicas de música se podrá solicitar como máximo la realización de pruebas de acceso a dos cursos. En las enseñanzas profesionales de música el máximo será tres cursos.

#### SEGUNDA ESPECIALIDAD (Solo para enseñanzas profesionales de música)

Segunda especialidad solicitada:

Curso:  1º  2º  3º  4º  5º  6º

NOTA: En el caso de admisión en curso distinto de primero, se podrá solicitar como máximo la realización de pruebas de acceso a tres cursos.

**4 SOLICITUD DE REINGRESO**

Solicita se readmita el alumno o alumna para el curso escolar 20 .... / .... en el Conservatorio ..... de la localidad de ..... para cursar las

enseñanzas elementales básicas de música

enseñanzas profesionales de música

En la especialidad de:

En el curso:

1°

2°

3°

4°

5°

6°

Último curso escolar en que el alumno/a estuvo matriculado en el referido Conservatorio: Curso escolar ..... / .....

**5 PREFERENCIAS INSTRUMENTALES**

1.

8.

15.

2.

9.

16.

3.

10.

17.

4.

11.

18.

5.

12.

19.

6.

13.

20.

7.

14.

21.

**6 AUTORIZACIÓN PARA LA VERIFICACIÓN DE DATOS Y DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA**


Autoriza a la Consejería de Educación, Cultura y Deporte para la obtención de datos de identidad/edad del alumno/a.

No autoriza a la Consejería de Educación, Cultura y Deporte para la obtención de datos de identidad/edad del alumno/a.

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.

Documento justificativo del abono de tasas correspondiente a la prueba o de su exención, si procede.

(Sólo para enseñanzas profesionales de música)

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.

**7 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.

En ....., a ..... de ..... de .....

EL ALUMNO/A, SI ES MAYOR DE EDAD, O EL REPRESENTANTE LEGAL,

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, Cultura y Deporte 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, Cultura y Deporte, 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, Cultura y Deporte de la Junta de Andalucía. Avda. Juan Antonio de Vizarrón, s/n, Edificio Torretriana. 41071 SEVILLA.