## Anexo IV

## SOLICITUD DE MATRÍCULA EN MÁS DE UN CURSO EN ENSEÑANZAS DE MÚSICA

1. DATOS PERSONALES A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN						
PRIMER APELLIDO		SE	SEGUNDO APELLIDO			
NOMBRE		DA	DNI /PASAPORTE/OTROS			
NOMBRE		יוט	DNI/PASAPORTE/OTROS			
LUGAR DE NACIMIENTO	IMIENTO FECHA DE N		MIENTO	TELÉFONO CONTACTO		
DOMICILIO CL PL Avda L			Piso	Letra	Cádigo Bostol	
DOMICILIO- C/, P/, Avda./		IN	PISO	Letra	Código Postal	
LOCALIDAD			PROVINCIA			
CORREO ELECTRÓNICO						
2. ENSEÑANZAS ELEMENTALES/PROFESIONALES DE MÚSICA (táchese lo que no proceda)						
Curso y especialidad						
donde está matriculado						
Curso y especialidad al						
que solicita ampliar						
matrícula						
3. El abajo firmante, SOLICITA la ampliación de matrícula al curso y a la especialidad						
señalados en el presente anexo.						
		_	ماد		4- 00	
En		_,a	ae		de 20	
				(Firma*)		
(Sello del Centro)						
(Solid del Celtito)						
Fdo						
* Las solicitudes que afecten a alumnos menores de edad deberán ser firmadas por sus padres o representantes legales.						

DIRECTOR/DIRECTORA DEL CONSERVATORIO\_\_\_\_\_