

CURSO ACADÉMICO 20__ / 20__**SOLICITUD DE ADMISIÓN A UN CURSO DISTINTO DE PRIMERO DE LAS ENSEÑANZAS ELEMENTALES DE MÚSICA
EN EL C.E.M. LUCRECIA ARANA DE HARO****1.- DATOS DEL ASPIRANTE:**

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Nombre: _____ DNI/NIE/Otro: _____

Nacionalidad: _____ Fecha de nacimiento: _____

País de nacimiento: _____ Provincia de nacimiento: _____

Localidad de nacimiento: _____

Nombre del padre: _____ Nombre de la madre: _____

Nombre y apellido del tutor legal: _____

3.- DATOS DE RESIDENCIA:

Dirección: _____ nº: _____ piso: _____ letra: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Código Postal: _____ Teléfono móvil: _____ Correo electrónico: _____

4.- DATOS ACADÉMICOS:

Indicar la especialidad por la que se opta: _____

Indicar el curso en el que desea ser admitido: _____ (1)

Firma del solicitante

Fdo.: _____

_____, a _____ de _____ de 20__

SR. DIRECTOR DEL C.E.M. LUCRECIA ARANA DE HARO

(1) Indicar segundo, tercero o cuarto

Imprimir dos copias: una para el centro y otra para el interesado.