

CURSO ACADÉMICO 20__ / 20__
SOLICITUD DE ADMISIÓN A UN CURSO DISTINTO DE PRIMERO DE LAS ENSEÑANZAS PROFESIONALES 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: _____ (Indicar segundo, tercero, cuarto, quinto o sexto)

Realizar el ingreso a través de la plataforma de pago del Gobierno de la Rioja GRIAR

https://www.larioja.org/tributos/es/oficina-virtual-tributaria/GRIAR_Modelo_046

TASA PRUEBA DE ACCESO A ENSEÑANZAS PROFESIONALES €

Adjuntar justificante de pago y presentar la solicitud de admisión del 10 al 20 de Mayo en la secretaría del

centro o en conservatorio.haro@larioja.edu.es

Firma del solicitante

Fdo.: _____

_____, a _____ de _____ de 20__

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

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