



**Datos de la convocatoria**

Centro en el que solicita la inscripción:

33022220

Conservatorio Profesional de Música Manuel Fdez. Rguez. "Jaurés"

Localidad del centro:

Sama de Langreo

Convocatoria

Fecha de la convocatoria

Registro en el centro:

2 0 1 5 - 2 0 1 6

1 5 - 0 6 - 2 0 1 5

2015

**Datos Personales**

Primer Apellido:

\_\_\_\_\_

Segundo Apellido:

\_\_\_\_\_

Nombre:

\_\_\_\_\_

DNI/NIE:

(Indique tipo):

\_\_\_\_\_  DNI  NIE

Nacionalidad:

\_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento:

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Edad (al cierre de matrícula):

\_\_\_\_

Sexo:

MUJER  VARÓN

País de nacimiento:

\_\_\_\_\_

Provincia de nacimiento:

\_\_\_\_\_

Municipio de nacimiento:

\_\_\_\_\_

Localidad de nacimiento:

\_\_\_\_\_

Domicilio

Tipo vía:

\_\_\_\_\_

Nombre vía:

\_\_\_\_\_

Número

\_\_\_\_\_

Esc.

\_\_\_\_\_

Piso

\_\_\_\_\_

Letra

\_\_\_\_\_

Código Postal:

\_\_\_\_\_

Provincia:

\_\_\_\_\_

Municipio:

\_\_\_\_\_

Localidad:

\_\_\_\_\_

Teléfono fijo:

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Correo electrónico:

\_\_\_\_\_

Teléfono móvil:

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

**SOLICITA** ser admitido/a en la prueba específica para el acceso a las enseñanzas profesionales de Música en la especialidad y curso que se indica:

<p><b>Especialidad por la que opta:</b> <i>(Escribir la denominación)</i></p> <p>_____</p> <p><b>Curso en el que desea inscribirse</b> <i>(señalar uno de los cursos)</i></p> <p><input type="checkbox"/> 1°                      <input type="checkbox"/> 4°</p> <p><input type="checkbox"/> 2°                      <input type="checkbox"/> 5°</p> <p><input type="checkbox"/> 3°                      <input type="checkbox"/> 6°</p> <p><b>Discapacidad:</b> SI <input type="checkbox"/></p> <p><i>Tipo de adaptación solicitada:</i></p> <p>_____</p>	<p><b>Documentación que presenta:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada del D.N.I. o de la Tarjeta de Residente.</p> <p><input type="checkbox"/> Justificante del pago de los derechos de examen.</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado acreditativo del grado de minusvalía.</p>
<p><b>AUTORIZA:</b> <input type="checkbox"/> A la Consejería de Educación, Cultura y Deporte a consultar los datos relativos a DNI o NIE, de conformidad con lo previsto en la Resolución de 9 de enero de 2009, de la Consejería de Administraciones Públicas y Portavoz del Gobierno, por la que se publican los procedimientos adaptados para la transmisión tecnológica y automática de cesión de datos relativos a DNI o NIE y certificado de empadronamiento para el ejercicio del derecho establecido en el artículo 6.2 b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los servicios públicos (BOPA núm. 32, de 9 de febrero).</p>	

**Fecha**

**Firma del / de la solicitante**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

\_\_\_\_\_

**CONCEPTO: PRUEBA DE ACCESO AL GRADO PROFESIONAL**

Ingreso por un importe de: **34 €**

A nombre de:

Caja de Asturias. Oficina Principal de Sama de Langreo

Nº Cta. De la Mancomunidad del Valle del Nalón: ES67 2048 0010 13 3400019850