

Anexo IV

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

1. DATOS PERSONALES A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN				
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		
NOMBRE		DNI /PASAPORTE/OTROS		
LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO CONTACTO		
DOMICILIO- C/, P/, Avda./	Nº	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	

<p>3. El abajo firmante, SOLICITA la ampliación de matrícula al curso y a la especialidad señalados en el presente anexo.</p> <p>En _____, a _____ de _____ de 20__</p> <p align="right">(Firma*)</p> <p>(Sello del Centro)</p> <p align="right">Fdo. _____</p>
--

* Las solicitudes que afecten a alumnos menores de edad deberán ser firmadas por sus padres o representantes legales.

DIRECTOR/DIRECTORA DEL CONSERVATORIO _____