



Curso 20_____/20_____

Nº _____

Solicitud **ADMISIÓN** a las Pruebas de Acceso a las **ENSEÑANZAS PROFESIONALES**

D. _____ natural de _____
_____, provincia de _____
nacido/a el _____ de _____ de _____, con D.N.I.
número _____, con domicilio en _____
calle _____ número _____,
Teléfono fijo número _____, Teléfono móvil número
_____.

SOLICITA ser admitido a las pruebas de **Acceso al _____ Curso de las ENSEÑANZAS PROFESIONALES**, en la Especialidad de :

Badajoz, a _____ de _____ de 20_____
(firma)

Documentos a aportar:

____ Fotocopia del D.N.I. o, en su defecto, fotocopia de la Hoja del Libro de Familia donde figura la inscripción del alumno.

____ Resguardo del ingreso de las tasas

SRA. DIRECTORA DEL CONSERVATORIO SUPERIOR DE MÚSICA DE LA
DIPUTACIÓN DE BADAJOZ