



Curso 20_____/20_____

Nº _____

Solicitud **ADMISIÓN** a las Pruebas de Acceso al **GRADO SUPERIOR**

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 GRADO SUPERIOR**, en la Especialidad de:

Badajoz, a _____ de _____ de 20_____

(firma)

_____ No finalicé los estudios de Bachiller

_____ No finalicé los estudios de las Enseñanzas Profesionales de Música

(Marcar el que corresponda, o en caso contrario no marcar)

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