



**ANEXO II**  
**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CONSERVATORIOS**  
**2º, 3º y 4º CURSO DE LAS ENSEÑANZAS ELEMENTALES DE MÚSICA**

Código IAPA: n.º 1949 Modelo: n.º 2239

| A DATOS DEL SOLICITANTE (padre, madre, tutor legal o alumno/a si es mayor de edad): |                      |                      |                      |                      |                      |  |                          |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|--------------------------|
| PRIMER APELLIDO   | SEGUNDO APELLIDO     | NOMBRE               | NIF / NIE            | PARENTESCO           |                      |  |                          |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Padre                | Madre                |  |                          |
| DOMICILIO   |                      | Nº                   | PISO                 | LETRA                | TELÉFONO FIJO        | Tutor  |                          |
| <input type="text"/>  |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Alumno/a acogido o tutelado por una institución. |                          |
| C. POSTAL   | PROVINCIA            | MUNICIPIO            |                      | TELÉFONO MÓVIL       |                      | Sí   | No                       |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/> |

| B DATOS DEL ALUMNO/A:  |                      |                      |                      |                      |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| PRIMER APELLIDO  | SEGUNDO APELLIDO     | NOMBRE               | NIF / NIE            | FECHA NACIMIENTO     |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Actualmente se encuentra matriculado en ..... curso de ..... (Etapa Educativa) |                      |                      |                      |                      |
| en el ..... de ..... (Denominación del Centro) ..... (Localidad)               |                      |                      |                      |                      |

| C SOLICITA:  |   |
|--|---|
| <b>Se admita al alumno/a para el curso escolar 20 ..... / 20 ..... en el</b>   |   |
| Conservatorio Profesional de Música "Tomás Luis de Victoria" de Ávila  |   |
| para cursar <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º en la especialidad de ..... (Denominación de la especialidad instrumental) |   |
| SISTEMA DE ACCESO:   | <input checked="" type="checkbox"/> Mediante Prueba |

| D NECESIDAD DE ADAPTACIONES O CONDICIONES ESPECIALES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA:  |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO   |  |
| En caso afirmativo deberá señalar con una "X" la casilla correspondiente y proporcionar la información precisa al centro para que realice la adaptación necesaria en la prueba de acceso. |  |

| E AUTORIZACIÓN PARA LA VERIFICACIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:   |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/>   | Autoriza a la Consejería de Educación para la obtención de datos de identidad del solicitante. |
| <input type="checkbox"/>   | No autoriza a la Consejería de Educación la obtención de datos de identidad del solicitante.   |
| En el caso de que no autorice esta tramitación, deberá señalar con una "X" la casilla correspondiente y presentar copia del documento nacional de identidad. |  |

El firmante declara bajo su responsabilidad que acepta las bases que regulan la presente convocatoria, que cumple con los requisitos exigidos en la misma, que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad.

En ....., a ..... de ..... de .....

Padre  Madre  Tutor legal  Alumno

Fdo.: .....

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa de que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, mediante escrito, según modelos normalizados por Orden PAT/175/2004, de 20 de febrero, dirigido a la Dirección General de Planificación Ordenación e Inspección Educativa, Avenida. Monasterio Nuestra Señora de Prado s/n 47014 Valladolid.

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

**SR. DIRECTOR DEL CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA DE ÁVILA**