



**ANEXO III**  
**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CONSERVATORIOS**  
**1er. CURSO DE LAS ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA**

Código IAPA: n.º 1949 Modelo: n.º 2240

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="text"/>	

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 <b>primer curso de las enseñanzas profesionales de música</b> en la <b>especialidad</b> 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"/> SI	<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**