



ANEXO V SOLICITUD DE PLAZA POR REINGRESO

Código IAPA: n.º 1949 Modelo: n.º 2224

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 style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="radio"/> Padre <input type="radio"/> Madre				
DOMICILIO				Nº		PISO LETRA		<input type="radio"/> Tutor
<input style="width: 95%;" type="text"/>				<input style="width: 30%;" type="text"/>		<input style="width: 30%;" type="text"/>		<input type="radio"/> Alumno/a acogido o tutelado por una institución.
C. POSTAL	PROVINCIA	MUNICIPIO			TELÉFONO MÓVIL			<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
<input style="width: 60%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>			<input style="width: 60%;" type="text"/>			

B DATOS DEL ALUMNO/A:				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NIF / NIE	FECHA NACIMIENTO
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Actualmente se encuentra matriculado en curso de (Etapa Educativa)				
en el de (Denominación del Centro) (Localidad)				

C SOLICITA:	
Se readmita al alumno/a para el curso escolar 20 / 20 en el Conservatorio Profesional de Música "Tomás Luis de Victoria" de Ávila	
para cursar <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º de las enseñanzas	<input type="checkbox"/> elementales <input type="checkbox"/> profesionales de música
en la especialidad de (Denominación de la especialidad instrumental)	

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