

SOLICITUD CURSO 2019 /2020
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF / NIE / Pasaporte

DIRECCIÓN

CP	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO	LOCALIDAD
TELÉFONO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	
FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	

EN SU REPRESENTACIÓN

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF / NIE / Pasaporte

DATOS DE LAS PERSONAS PROGENITORAS O REPRESENTANTES LEGALES

(obligatorio en caso de solicitudes de menores de edad)

Si el alumno/a es menor de edad, la solicitud deberá ser firmada por cualquier persona titular de la patria potestad o representante legal.

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF / NIE / Pasaporte

EXPONE QUE:

- Solicita la realización de la Prueba de Acceso.
- Tiene el Certificado de superación de la Prueba de Acceso.
- El Certificado de superación de la Prueba de Acceso a la Universidad para mayores de 25 años.
- Tiene el Título de Bachillerato o Título declarado equivalente para los efectos académicos.

A los efectos oportunos, aporto la siguiente documentación acreditativa:

- Copia del NIF, NIE / Pasaporte.
- Título Profesional de música.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Lugar y fecha _____, _____ de _____ de 2019.