GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Educación, Universidad, Cultura y Deporte

Conservatorio Profesional de Música de Teruel

IMPRESO DE SOLICITUD DE MATRÍCULA

CURSO ACADÉMICO 20..... /20.....

N.º EXPEDIENTE .....

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

NOMBRE

D. N. I. ó PASAPORTE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

SEXO V M

Fecha de Nacimiento DÍA MES AÑO

LUGAR DE NACIMIENTO

PROVINCIA ó PAÍS DE NACIMIENTO

DOMICILIO ACTUAL

NÚMERO

PISO

TELÉFONO

E-MAIL

MÓVIL

LOCALIDAD

PROVINCIA

CÓD. POSTAL

CLASE DE MATRÍCULA:

Normal ☐ F. Numerosa General ☐ F. Numerosa Especial ☐ Becario ☐ Gratuita ☐

SOLICITA MATRICULARSE:

Curso	Asignatura	Curso	Asignatura

Sólo para alumnos menores de edad

Padre: _____ (1er. Apellido) _____ (2.º Apellido) _____ (Nombre) _____ (D. N. I.)

Madre: _____ (1er. Apellido) _____ (2.º Apellido) _____ (Nombre) _____ (D. N. I.)

Quedo enterado de que esta inscripción es provisional y que sólo tendrá validez cuando sean comprobados los datos consignados, de cuya veracidad me hago responsable.

Teruel, ... de ..... de .....

El alumno, o su representante legal:

D.N.I. nº.....

del representante legal en su caso