

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN ENSEÑANZAS ELEMENTALES BÁSICAS Y PROFESIONALES DE DANZA

1 DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
HOMBRE	MUJER	DNI/NIE	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO/S	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. / NÚMERO / PISO / LETRA				LOCALIDAD	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
El alumno o alumna actualmente se encuentra matriculado en curso de (Etapa Educativa)					
en el centro docente de la localidad (Denominación del centro docente) (Localidad)					

2 DATOS DE LOS REPRESENTANTES LEGALES DEL ALUMNO/A (Si el alumno/a es menor de edad)					
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL 1				DNI/NIE	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
TELÉFONO/S DE CONTACTO		CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL 2				DNI/NIE	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
TELÉFONO/S DE CONTACTO		CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			

3 SOLICITA					
Que el alumno o alumna sea admitido para el curso escolar 20 / en el Conservatorio de la localidad de para cursar las					
enseñanzas elementales básicas de danza			<input type="checkbox"/>	enseñanzas profesionales de danza	
enseñanzas elementales básicas de danza			<input type="checkbox"/>	enseñanzas profesionales de danza	
<input type="checkbox"/> ADMISIÓN EN 1º CURSO					
En el caso de enseñanzas profesionales de danza deberá cumplimentar las preferencias de especialidad (Apdo. 5).					
<input type="checkbox"/> ADMISIÓN EN CURSO DISTINTO DE 1º					
Especialidad (solo para enseñanzas profesionales de danza): <input type="text"/>					
Curso: <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º					
NOTA: En el caso de las enseñanzas elementales básicas de danza se podrá solicitar <u>como máximo</u> la realización de pruebas de acceso a <u>dos cursos</u> . En las enseñanzas profesionales de danza el máximo será <u>tres cursos</u> .					
<input type="checkbox"/> SEGUNDA ESPECIALIDAD (Solo para enseñanzas profesionales de danza)					
Segunda especialidad solicitada: <input type="text"/>					
Curso: <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º					
NOTA: En el caso de admisión en curso distinto de primero, se podrá solicitar <u>como máximo</u> la realización de pruebas de acceso a <u>tres cursos</u> .					

4 SOLICITUD DE REINGRESO

Solicita se readmita el alumno o alumna para el curso escolar 20 ... / ... en el Conservatorio de la localidad de para cursar las

enseñanzas elementales básicas de danza enseñanzas profesionales de danza

En la especialidad de (solo para enseñanzas profesionales):

En el curso: 1º 2º 3º 4º 5º 6º

Último curso escolar en que el alumno/a estuvo matriculado en el referido Conservatorio: Curso escolar /

5 ESPECIALIDAD/ES POR ORDEN DE PREFERENCIA (solo para acceso a enseñanzas profesionales de danza)

1.	3.
2.	4.

6 AUTORIZACIÓN PARA LA VERIFICACIÓN DE DATOS Y DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA

Autoriza a la Consejería de Educación para la obtención de datos de identidad/edad del alumno/a.

No autoriza a la Consejería de Educación para la obtención de datos de identidad/edad del alumno/a.

En caso de que no autorice esta tramitación, deberá presentar fotocopia del libro de familia, partida de nacimiento u otro documento oficial acreditativo de la edad del alumno/a.

Documento justificativo del abono de tasas correspondiente a la prueba o de su exención, si procede.

(Sólo para enseñanzas profesionales de danza)

En caso de que no se pueda obtener la información referida, la persona solicitante deberá aportar en el plazo de 10 días, previo requerimiento de la persona que ejerce la dirección del centro, la documentación acreditativa de la circunstancia.

7 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña.

En, a de de

EL ALUMNO/A, SI ES MAYOR DE EDAD,
O EL REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO _____
(Denominación del centro en el que desea la admisión)

PROTECCIÓN DE DATOS
En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado de nombre "Séneca. Datos generales y académicos del alumnado", con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, así como de las respectivas unidades familiares.
De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía. Avda. Juan Antonio de Vizarrón, s/n, Edificio Torretriana. 41071 SEVILLA