

SOLICITUDE DE ACCESO AO CENTRO

Mod. 11

Datos do alumno

Apelidos e nome do alumno/a: _____

Especialidade: _____ Curso: _____ Grao: _____

Profesor titor: _____

Datos do solicitante

Pai/nai ou titor
legal: _____

D.N.I.: _____ Teléfono: _____ Móbil: _____

Enderezo: _____

C. P.: _____ Poboación: _____

SOLICITA: Renovación Novo accesoTIPO: Acompañante BibliotecaMOTIVO: N.E.E. (*Necesidades Educativas Especiais*)
 Instrumento voluminoso (*so grao elemental*)
 Requirido polo profesor titor (*precisa do visto e prace do profesor*)**Visto e prace do profesor**

O profesor titor

A Coruña, a ___ de _____ de _____

O/A interesado/a

Sr/a director/a do Conservatorio Profesional de Música da Coruña.