



Villa María, de.....de 2024

Sra. directora del Conservatorio Superior de Música "Felipe Boero"
 Prof. y Lic. Laura Arrieta

El/la que suscribe solicita a Ud. ser inscripto/a como alumno/a regular en:

CICLO ARTÍSTICO VOCACIONAL (CAV) Ciclo Básico en Canto			
Taller	1° NIVEL (indicar con X)	2° NIVEL (indicar con X)	3° NIVEL (indicar con X)
Lenguaje Musical			
Ensamble Vocal e Instrumental			
Práctica de Canto Grupal			
Práctica de Canto Individual			
ATENCIÓN: Si ya eres estudiante del Conservatorio y cursaste el año 2023, <u>indicar nombre y apellido del profesor/a de canto</u> , que te fue asignado		Profesor/a de canto:	

TURNO (indicar con X)	
MAÑANA	TARDE/VEPERTINO

AUTORIZO a la Institución, Conservatorio Superior de Música Felipe Boero, a la publicación de imágenes (fotografías y/o videos) de actividades musicales realizadas, tomadas exclusivamente por la institución, en la que aparezca individualmente o en grupo, mi hijo/a.		
Indicar con X	SI AUTORIZO	NO AUTORIZO

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellido: DNI: Edad:

Lugar y fecha de nacimiento: Nacionalidad:

Domicilio: Barrio:

Localidad: Provincia:

Curso/Año: Colegio/Instituto:

Teléfono: Correo electrónico:

Si no está cursando indicar si posee estudios secundarios: **Completos / Incompletos.**

Recibe ajustes razonables: SI - NO (especificar y adjuntar informe de profesional)

Nombre del Padre, Madre o Tutor/a: DNI:

Profesión:

Teléfono: Fijo: Celular: Correo electrónico:

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A:

FIRMA DEL SOLICITANTE: