



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:

TALLERES INFANTILES		6 años	7 años
Taller de Expresión Musical Infantil			
Instrumento a elegir (marcar el que corresponda)	Violín		
	Guitarra		
	Piano		

TURNO (indicar con X)	
MAÑANA (sólo 6 y 7 años)	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 (estudiante)

Nombre y Apellido:DNI: Edad:

Lugar y fecha de nacimiento: Nacionalidad:

Domicilio: Barrio:

Localidad:Provincia:

Sala/Grado escolar: Escuela:

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: