



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA  
 MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
 DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR  
**CONSERVATORIO SUPERIOR DE MÚSICA "FELIPE BOERO"**  
 Bv. España 1174 - 0353 – 4528393/4619146 – Villa María  
<http://cboero.cba.infed.edu.ar> - [conserfelipeboero@gmail.com](mailto:conserfelipeboero@gmail.com)



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:

**TALLER**  
**CONJUNTO DE FLAUTAS BARROCAS**  
 (jóvenes y adultos)

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE**

Nombre y Apellido: ..... DNI: ..... Edad: .....  
 Lugar y fecha de nacimiento: ..... Nacionalidad: .....  
 Domicilio: ..... Barrio: .....  
 Localidad: ..... Provincia: .....  
 Grado/Año: ..... Escuela/Colegio: .....  
 Teléfono: Fijo: ..... Celular: ..... 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: (menores de edad) ..... DNI: .....

Profesión: .....

Teléfono: Fijo: ..... Celular: ..... Correo electrónico: .....

Sólo para menores de 18 años 	<b>AUTORIZO</b> 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	<b>SI AUTORIZO</b>	<b>NO AUTORIZO</b>

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A: .....

FIRMA DEL SOLICITANTE: .....