



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:

<p>ORQUESTA DE CÁMARA ESTABLE (adolescentes y adultos)</p> <p>INSTRUMENTO QUE INTERPRETA:</p>

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellido: DNI: Edad:

Lugar y fecha de nacimiento: Nacionalidad:

Domicilio: Barrio:

Localidad: Provincia:

Teléfono: Fijo: Celular: Correo electrónico:

(para menores de 18 años) Grado/Año: Escuela/Colegio:

Si no está cursando indicar si posee estudios secundarios: **Completos / Incompletos** (tachar lo que NO corresponda)

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

(para menores de 18 años)

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

Profesión:

Teléfono: Fijo: Celular: Correo electrónico:

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 (en caso de ser menor de edad), o mi persona.

Indicar con X	SI AUTORIZO	NO AUTORIZO
---------------	--------------------	--------------------

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A:

FIRMA DEL SOLICITANTE: