



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 Instrumento			
Taller	1° NIVEL (indicar con X)	2° NIVEL (indicar con X)	3° NIVEL (indicar con X)
Lenguaje Musical			
Ensamble Vocal e Instrumental			
Práctica Instrumental Grupal			
Instrumento elegido .....	<b>ATENCIÓN:</b> Si ya eres estudiante del Conservatorio y cursaste el año 2023, <u>indicar nombre y apellido del profesor/a de instrumento</u> , que te fue asignado 		Profesor/a de instrumento: .....

TURNO (indicar con X)	
MAÑANA	TARDE/VEPERTINO

<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>

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE**

Nombre y Apellido: ..... DNI: ..... Edad: .....

Lugar y fecha de nacimiento: ..... Nacionalidad: .....

Domicilio: ..... Barrio: .....

Localidad: ..... Provincia: .....

Curso/Año: ..... Colegio/Instituto: .....

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: ..... DNI: .....

Profesión: .....

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

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

FIRMA DEL SOLICITANTE: .....