



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 – 0353-4619146 – Cel: 353-4299988 - Villa María  
<http://cboero.cba.infed.edu.ar> - [conserfelipeboero@gmail.com](mailto:conserfelipeboero@gmail.com)



Villa María, ..... de..... de 202....

Sr/a. Director/a del Conservatorio Superior de Música "Felipe Boero"

El/la que suscribe solicita 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	TARDE/VEPERTINO

<b>AUTORIZO</b> a la Institución, Conservatorio Superior de Música Felipe Boero, a la publicación de imágenes (fotografías y/o videos) en las redes institucionales, 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>

**¡POR FAVOR! DETALLAR DATOS COMPLETOS CON LETRA CLARA Y LEGIBLE**

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE (estudiante)**

APELLIDO/S y Nombre/s: ..... DNI: ..... Edad: .....  
 Lugar y fecha de nacimiento: ..... Nacionalidad: .....  
 Domicilio: ..... Barrio: .....  
 Localidad: ..... Provincia: .....  
 Grado: ..... Escuela: .....  
 Recibe ajustes razonables: SI - NO (especificar y adjuntar informe de profesional) .....

APELLIDO/S y Nombre/s del Padre, Madre o Tutor/a: ..... DNI: .....  
 Profesión: .....  
 Teléfono: ..... Correo electrónico: .....

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