



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:

<b>TALLER GRUPAL "PERCUSIÓN Y ENSAMBLE"</b> (niños/as, jóvenes y adultos)	
Marcar con una cruz en el turno que desea asistir	
<b>Turno Mañana</b>	<b>Turno Tarde</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: .....  
 Teléfono: ..... Correo electrónico: .....

**SI CURSA SECUNDARIO U OTRO NIVEL, COMPLETAR A CONTINUACIÓN TAMBIÉN**

Grado/Curso: ..... Escuela/Colegio/Institución: .....  
 Recibe ajustes razonables: SI - NO (especificar y adjuntar informe de profesional) .....

Si no está cursando indicar si posee estudios secundarios: **Completos / Incompletos.**

**¡ATENCIÓN! COMPLETAR LOS SIGUIENTES DATOS, SÓLO SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD -18 años -**

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

AUTORIZO 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, como estudiante, aparezca individualmente o en grupo.		
Indicar con X	<b>SI AUTORIZO</b>	<b>NO AUTORIZO</b>

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