

A emplenar pel Conservatori

Núm. expedient  
Nº expediente

A emplenar pel Conservatori

Núm. matrícula  
Nº matrícula

**DADES DE L'ALUMNE / DATOS DEL ALUMNO**

**Cognoms**  **Nom**   
*Apellidos* *Nombre*

**Home**  **Dona**  **Data naix.**  **NIF, passaport,...**   
*Hombre* *Mujer* *Fecha nac.* *d/m/a* *NIF, pasaporte,...*

**Adreça**   
*Domicilio*  
Carrer, número, pis, etc. Calle, número, piso, etc.

**Localitat i província**  **CP**  **Tel.**   
*Localidad y provincia* *CP* *Tel.*

**Telèfon mòvil**  **Correu electrònic**   
*Teléfono móvil* *Correo electrónico*

**País de Naixement**  **Província de Naixement**   
*País de Nacimiento* *Provincia de Nacimiento*

**Municipi de Naixement**  **Nacionalitat**   
*Municipio de Nacimiento* *Nacionalidad*

**DADES DELS PARES / DATOS DE LOS PADRES**

**Pare (nom i cognoms)**  **NIF, passaport,...**   
*Padre (nombre y apellidos)* *NIF, pasaporte,...*

**Mare (nom i cognoms)**  **NIF, passaport,...**   
*Madre (nombre y apellidos)* *NIF, pasaporte,...*

**ESTUDIS EN QUÈ ES MATRICULA / ESTUDIOS EN QUE SE MATRICULA**

**Instrument**  **Ensenyament**  **Elemental**  **Profesional** **Curs**   
*Instrumento* *Enseñanza* *Elemental* *Profesional* *Curso*

**Repeteix curs** **SI**  **NO**  **Assignatura pendent**  **Optativa**   
*Repite curso* *Asignatura pendiente* *Optativa*

**Taxa matrícula**   
*Tasa matrícula*

Sols en 5<sup>o</sup> i 6<sup>o</sup> d'ensenyament professional. Sólo en 5º y 6º de enseñanza profesional

**Institut on estudiaràs el proper curs**  **Discapacitat superior al 33%**  **Família Nombrosa**  **General**  **Especial**   
*Instituto donde estudiarás el próximo curso* *Discapacidad superior al 33%* *Familia Numerosa*

A Dènia, a \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

L'alumne/a ha aportat per a la seua matrícula al Conservatori de Música Professional "Tenor Cortis" de Dènia la documentació requerida

El/La alumno ha aportado para su matrícula en el Conservatori de Música profesional "Tenor Cortis" de Dènia la documentación reauerida

**Fotografies carnet**  
*Fotografías carnet*

**Original i fotocòpia del document d'identitat de l'alumne.\***  
*Original y fotocopia del documento de identidad del alumno.\**

**Fotocòpia del document d'identitat dels pares, en cas que l'alumne siga menor d'edat.\***  
*Fotocopia del documento de identidad de los padres, en caso de que el alumno sea menor de edad.\**

**Certificat mèdic (Document sanitari d'inici d'etapa educativa)\* facilitat pel Centre de Salut.**  
*Certificado médico (Documento sanitario de inicio de etapa educativa)\* facilitado por el Centro de Salud.* (No pateix cap malaltia contagiosa. Per als instruments de vent, el seu sistema respiratori es troba en condicions)  
*(No sufre ninguna enfermedad contagiosa. Para los instrumentos de viento, su sistema respiratorio está en condiciones)*

(\*) Sols el primer any en que es matricula. (\*) Solo el primer año en el que se matricula

**Signatura el pare/mare.**  
*Firma del padre/madre.*

**Segell Sello**