

		SOLICITUD PARA LA REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS DE OBTENCIÓN DIRECTA DEL CERTIFICADO DE SUPERACIÓN DE ENSEÑANZAS ELEMENTALES DE MÚSICA	
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO			
1º Apellido	2º Apellido	Nombre	
DNI/NIE	Dirección		
Población	C. Postal	Provincia	
Teléfono	Fecha Nacimiento	Familia Numerosa	
ESPECIALIDAD		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL			
APELLIDOS		NOMBRE	DNI/NIE
		TELEFONO	

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Entidad Bancaria.....Población.....

Nº Cuenta IBAN_____/_____/_____/_____/_____

Cantidad **58,44 Euros**

Titular de la Cuenta..... NIF.....

Muy Sres. Míos: Ruego que con cargo a mi cuenta arriba indicada, sea atendido el recibo de 58,44 € que les presente el PATRONATO MUNICIPAL DEL CONSERVATORIO DE MÚSICA DE VILLENA, como derecho de inscripción a la prueba de obtención directa del certificado de E. Elementales L.O.E. del alumn@.....

Villena a.....de.....de 2017

Fdo. Titular de la Cuenta

Firma del interesado

Según la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que el Patronato del Conservatorio Municipal de Música de Villena incorporará sus datos a ficheros, que se utilizarán para los fines de esta solicitud y no se cederán a ningún tercero, excepto por obligaciones legales y a otras Administraciones Públicas que sean las destinatarias del tratamiento. Adicionalmente autoriza el Patronato del Conservatorio Municipal a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud, consultando tanto sus propios archivos como los de otras Administraciones Públicas que sean necesarios. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición dirijase por escrito al Patronato del Conservatorio Municipal a la dirección que verá en el membrete, adjuntando una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad o equivalente.



M. I. AYUNTAMIENTO DE VILLENA
CONCEJALÍA DE CULTURA



VILLENA
FORTALEZA MEDITERRÁNEA

PRUEBA DE OBTENCIÓN DIRECTA DEL CERTIFICADO DE ENSEÑANZAS ELEMENTALES DE MÚSICA

VIERNES 24 DE NOVIEMBRE

San Francisco, 2 AC
Teléf: 96 580 11 50-Ext 510
e.mail:conservatorio@villena.es

03400 VILLENA (Alicante)
Fax: 96 580 87 54
www.conservatorioprofesionalvillena.es



M. I. AYUNTAMIENTO DE VILLENA
CONCEJALÍA DE CULTURA



VILLENA
FORTALEZA MEDITERRÁNEA

Inscripción del LUNES 2 de octubre al VIERNES 10 de noviembre.

Documentación necesaria:

- 1. Fotocopia del DNI del aspirante o del libro de familia.**
- 2. Si ostenta la consideración de familia numerosa la documentación pertinente (preguntar en secretaría)**
- 3. Impreso relleno y cuñado por la entidad bancaria que da fe de que los datos son correctos.**