

SOLICITUDE PROBA DE ACCESO CURSO /

ALUMNO/A

APELIDOS	NOME	DATA DE NACEMENTO	DNI OU PASAPORTE
E-MAIL	TEL. MÓBIL	PAÍS DE PROCEDENCIA	NATURAL DE
ENDEREZO ACTUAL e CÓDIGO POSTAL	TEL. FIXO:	LOCALIDADE	PROVINCIA
COLEXIO	HORARIO COLEXIO		
SE TEN ESTUDOS PREVIOS DE DANZA INDIQUE CALES			

PAI/NAI/TITOR

APELIDOS E NOME DO PAI	DNI	TEL. MÓBIL	E-MAIL
APELIDOS E NOME DA NAI	DNI	TEL. MÓBIL	E-MAIL
APELIDOS E NOME DO TITOR LEGAL	DNI	TEL. MÓBIL	E-MAIL

INSCRIPCIÓN E CURSO

CURSO NO QUE SOLICITA INSCRIBIRSE

GRAO ELEMENTAL				GRAO PROFESIONAL						
<input type="checkbox"/> 1º	<input type="checkbox"/> 2º	<input type="checkbox"/> 3º	<input type="checkbox"/> 4º	<input type="checkbox"/> D. CLÁSICA	<input type="checkbox"/> D. CONTEMPORÁNEA					
				CURSO: <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º						
GRATUITA				<input type="checkbox"/> NORMAL	<input type="checkbox"/> FAMILIA NUMEROSA 1º	<input type="checkbox"/> FAMILIA NUMEROSA 2º	<input type="checkbox"/> GRATUÍTA			

MATERIA OPTATIVA PARA PROBA DE ACCESO A 6º CURSO (marcar unha opción):

DIDÁCTICA NUTRICIÓN COREOGRAFÍA OBRADOIRO DE DANZA GALEGA INTERPRETACIÓN

INDICA COMO COÑECICHE O CENTRO: Amigos Alumnos Páx Web Prensa Redes sociais

Outros:

Lugo, a de de 20

Sinatura do pai/nai/titor/a do alumno

EXEMPLAR PARA A ADMINISTRACIÓN

Sra. Directora do Conservatorio Profesional de Danza de Lugo