



C.A.M.P. LICEO "LA PAZ"

CENTRO AUTORIZADO DE MÚSICA PROFESIONAL



Pruebas de Acceso 1^{er} Curso Grado Profesional Solicitud de Inscripción

DATOS DEL ALUMNO	
Apellidos	
Nombre	Fecha de Nacimiento
Centro Docente en el que cursa estudios	
Curso	Nivel Educativo

DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A LEGAL	
Apellidos	
Nombre	D.N.I.
Dirección	
C.P. - Población	Provincia
Teléfonos	E Mail

Solicita que su hijo/a sea inscrito para realizar las Pruebas de Acceso del Centro Autorizado de Música Profesional en el curso y especialidad o instrumento que se señalan:

Grado	Curso	1 ^a Especialidad o Instrumento	2 ^a Especialidad o Instrumento
Profesional	1 ^o <input type="checkbox"/>

DERECHOS DE EXAMEN

Para presentarse a la prueba de acceso será necesario adjuntar a esta solicitud el justificante bancario de haber ingresado la cantidad de **60,00€ (Sesenta Euros) en concepto de Derechos de Examen**. Dicho ingreso habrá de realizarse en la entidad bancaria Caixa Galicia CCC 2091 0000 31 3040185426.

A Coruña de de 20...

Fdo. Padre/Madre o Tutor/a legal