



ANEXO III

(Anverso)

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EL CONSERVATORIO DE DANZA DE.....

ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE DANZA

Año académico 20....-20.....

Sello del centro
 Fecha de entrada y nº de registro:

ESPECIALIDAD :

Datos personales del aspirante o del alumno

| | | | |
|---|--|-------------------------|--|
| Apellidos: | | Nombre: | |
| Fecha de nacimiento: | | NIF/ NIE ¹ : | |
| Domicilio: | | | |
| Localidad: | | Cód. postal: | |
| Teléfono: | | Correo electrónico: | |
| Centro en el que cursa Enseñanza Secundaria Obligatoria o Bachillerato: | | | |
| Centro solicitado en primer lugar para la admisión en 1º de Enseñanza Secundaria Obligatoria: | | | |

Datos del padre, madre o tutor (sólo en caso de menores de edad)

| | | | |
|---------------------|--|---------------------|--|
| Apellidos y nombre: | | NIF/ NIE: | |
| Teléfono: | | Correo electrónico: | |

SOLICITA²

| |
|--|
| <p>1. Participar en el proceso de admisión, en la vía:</p> <p><input type="checkbox"/> Acceso³</p> <p>I. Solicita realizar prueba de acceso a primer curso <input type="checkbox"/> a curso distinto <input type="checkbox"/>2º <input type="checkbox"/>3º <input type="checkbox"/>4º <input type="checkbox"/>5º <input type="checkbox"/>6º</p> <p>II. Ha superado la prueba de acceso al 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 para el año en</p> <p><input type="checkbox"/> Traslado</p> <p>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 Centro de origen..... Justificación.....</p> <p><input type="checkbox"/> Readmisión en el 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 Último año académico en el que ha estado matriculado.....Curso..... Ha participado en el Programa Educativo Europeo.....</p> <p>2. Participar en el Programa "Horarios integrados"⁴ en el curso de Educación Secundaria siguiente:</p> <p>Educación Secundaria Obligatoria: <input type="checkbox"/>1º <input type="checkbox"/>2º <input type="checkbox"/>3º <input type="checkbox"/>4º Bachillerato: <input type="checkbox"/>1º <input type="checkbox"/>2º</p> |
|--|

Estudios musicales previos

| | |
|--------|---------|
| Curso: | Centro: |
|--------|---------|

² Se marcará con una cruz la casilla o casillas que correspondan.

³ Cumpliméntese I o II según desee.

⁴



(Reverso)

Documentación que se acompaña

Acreditativa de la identidad

Acceso

Justificante de pago de precio público

Certificación de haber superado prueba de acceso para el curso en otro centro de la Región de Murcia

Traslado

Certificación académica de los estudios cursados, expedida por el centro de origen

La aporta en septiembre por asignaturas pendientes susceptibles de prueba extraordinaria

Justificativa del cambio de localidad de residencia, de la realización de estudios incluidos en la educación superior o de actividad laboral

Readmisión

Certificación de participación en programa educativo transnacional

Justificativa, en su caso, de enfermedad que impidiera un rendimiento adecuado

Certificación de estudios de enseñanza básica o bachillerato en el extranjero emitida por el centro donde los hubiera cursado

Otros documentos (*relacionar a continuación*):

Sí No Autorizo al Órgano administrativo competente a obtener/ceder, de forma electrónica o por otros medios, a esta Administración Pública, otras Administraciones o Entes, de acuerdo con el artículo 6 b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos, en concreto a los de IDENTIDAD, DISCAPACIDAD, DESEMPLEO, FAMILIA NUMEROSA, RESIDENCIA, DATOS NACIMIENTO.

En el caso de no conceder autorización a la administración, quedo obligado/a a aportar personalmente los datos/documentos relativos al procedimiento junto a esta solicitud.

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Consejería de Educación y Universidades en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999)

En....., a dede

Fdo.:

SR/A. DIRECTOR/A DEL CONSERVATORIO DE DANZA DE