



I. COMUNIDAD DE CASTILLA Y LEÓN

C. OTRAS DISPOSICIONES

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

RESOLUCIÓN de 12 de febrero de 2014, de la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial, por la que se convocan los procesos de admisión y matriculación en las enseñanzas elementales y profesionales de música en los conservatorios de música de la Comunidad de Castilla y León para el curso 2014/2015.

Por Orden EDU/1496/2005, de 7 de noviembre, se desarrolló el proceso de admisión del alumnado en centros docentes que imparten Enseñanzas Artísticas y de Idiomas sostenidos con fondos públicos en la Comunidad de Castilla y León, dedicando su capítulo III, a las Enseñanzas de Música, Danza y Arte Dramático.

La citada normativa se completó con la Resolución de 25 de marzo de 2013, de la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial, relativa a los procesos de admisión y matriculación en las enseñanzas elementales y profesionales de música en los conservatorios de música de la Comunidad de Castilla y León.

Es preciso ahora proceder a la convocatoria de estos procesos de admisión y matriculación en las enseñanzas elementales y profesionales de música en los conservatorios de música de la Comunidad de Castilla y León para el curso 2014/2015.

En su virtud y de conformidad con las competencias atribuidas en la disposición final primera de la Orden EDU/1496/2005, de 7 de noviembre, en relación con el artículo 9 del Decreto 38/2011, de 7 de julio, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Educación,

RESUELVO

Primero.– Objeto y ámbito de aplicación.

La presente resolución tiene por objeto convocar los procesos de admisión y matriculación de alumnos en las enseñanzas elementales y profesionales de música en los conservatorios de música de la Comunidad de Castilla y León para el curso 2014/2015.

Segundo.– Solicitudes y documentación.

1.– Los modelos oficiales de solicitud en el proceso de admisión en las enseñanzas elementales y profesionales de música son los siguientes:

- a) Para solicitar la inscripción a la prueba de acceso, los recogidos en los Anexos I a IV.
- b) Para solicitar la admisión por reingreso, el recogido en el Anexo V.

- c) Para solicitar la especialidad instrumental para primer curso de las enseñanzas elementales, el recogido en el Anexo VI.
- d) Para solicitar la de admisión por cambio de residencia, el recogido en el Anexo VII.

Estos modelos oficiales están a disposición de los interesados en los conservatorios profesionales de música de la Comunidad de Castilla y León, en el Portal de Educación de la Junta de Castilla y León (www.educa.jcyl.es) en la sede electrónica de la Junta de Castilla y León (<http://www.tramitacastillayleon.jcyl.es>), en las oficinas generales, en la departamental de la Consejería de Educación y en los puntos de información y atención al ciudadano de esta administración.

2.– La solicitud se efectuará por el interesado o, si es menor de edad, por el padre, madre o tutor, debiéndose presentar por alguno de los siguientes medios:

- a) Preferentemente en el centro al que se pretenda acceder o reingresar, o por cualquiera de los medios previstos en el artículo 38.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común. Si, en el uso de este derecho, la solicitud es remitida por correo, deberá ser presentada en sobre abierto para que la misma sea fechada y sellada por el funcionario de correos antes de que proceda a su certificación.
- b) Por telefax en las condiciones establecidas en el Decreto 118/2002, de 31 de octubre, por el que se regulan las transmisiones por telefax para la presentación de documentos en los registros administrativos de la Administración de la Comunidad Autónoma de Castilla y León, y se declaran los números telefónicos oficiales, y en las órdenes anuales de actualización.
- c) De forma electrónica, para lo cual los solicitantes deberán disponer de D.N.I. electrónico o de un certificado digital de clase 2CA de firma electrónica emitido por la Fábrica Nacional de Moneda y Timbre, o bien de aquellos otros certificados electrónicos que hayan sido previamente reconocidos por esta Administración y sean compatibles con los distintos elementos habilitantes y plataformas tecnológicas corporativas.

Las entidades prestadoras del servicio al que se refiere el párrafo anterior reconocidas por la Junta de Castilla y León, figuran en una relación actualizada publicada en la sede electrónica (<http://www.tramitacastillayleon.jcyl.es>).

Las personas interesadas que dispongan de los medios indicados podrán cursar sus solicitudes, junto con el resto de la documentación que se digitalizará y aportará como archivos anexos a la solicitud, a través del Registro Electrónico de la Administración de la Comunidad de Castilla y León.

Las solicitudes así presentadas producirán los mismos efectos jurídicos que las formuladas de acuerdo con el artículo 38.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y Procedimiento Administrativo Común.

El Registro Electrónico emitirá automáticamente un resguardo acreditativo de la presentación, integrado, al menos, por una copia auténtica de la solicitud

presentada que incluirá la fecha y hora de presentación y número de entrada de registro, así como un resumen acreditativo de la presentación en los términos del artículo 22.1.b) del Decreto 7/2013, de 14 de febrero, de utilización de medios electrónicos en la Administración de la Comunidad de Castilla y León. Este resguardo de presentación se entregará de manera automática por medios electrónicos, estará firmado electrónicamente, podrá ser impreso en papel o archivado electrónicamente y tendrá la consideración de recibo acreditativo de la fecha y hora de presentación. La falta de recepción del mensaje de confirmación o, en su caso, la aparición de un mensaje de error o deficiencia de transmisión implica que no se ha producido la recepción correctamente, debiendo realizarse la presentación en otro momento o utilizando otros medios disponibles.

Cuando las solicitudes se presenten por vía electrónica o por cualquiera de los medios previstos en el artículo 38.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, la Consejería de Educación las remitirá al centro al que se pretenda acceder o reingresar para su tramitación.

3.– Junto a la solicitud de inscripción a la prueba de acceso se deberá presentar la siguiente documentación:

- a) Copia del D.N.I., NIF, NIE en el caso de que el interesado, no autorice de forma expresa en la solicitud a la Consejería de Educación para la verificación directa de los datos de identificación personal. Si el solicitante se identifica con el pasaporte, deberá aportar copia del mismo.
- b) Justificante del pago del precio público que para la prueba de acceso se establezca en el correspondiente decreto por el que se fijen los precios públicos por las enseñanzas de régimen especial en la Comunidad de Castilla y León para el curso académico 2014/2015. Los centros darán la oportuna publicidad sobre todo lo relacionado con la forma de pago en sus tabloneros de anuncios y en sus páginas webs.
- c) El solicitante que desee acogerse a las exenciones y bonificaciones que se establezcan en el correspondiente decreto por el que se fijen los precios públicos por las enseñanzas de régimen especial en la Comunidad de Castilla y León para el curso académico 2014/2015, relativas a la condición de familia numerosa, alumnado con discapacidad, víctima de actos terroristas o víctimas de violencia de género, deberá aportar junto con la solicitud la siguiente documentación:

1.º En el supuesto de familias numerosas:

1.º 1. Copia del título oficial de familia numerosa, salvo que se haya expedido por la administración de la Comunidad de Castilla y León y manifieste en la solicitud su consentimiento para que la Consejería de Educación verifique de forma directa estos datos indicando el número del citado documento.

1.º 2. En el caso de que se quiera dar consentimiento, junto con el resto de miembros de la unidad familiar mayores de edad con capacidad de obrar, para la verificación directa por la Consejería de Educación de los datos de carácter tributario, y en todo caso cuando existan

miembros de la unidad familiar mayores de edad que no realicen declaración de la renta, impreso de autorización de comprobación debidamente cumplimentado y firmado conforme al modelo que se encuentra disponible en la sede electrónica de la Junta de Castilla y León <http://www.tramitacastillayleon.jcyl.es>.

En el caso de que no se manifieste el consentimiento para la verificación directa de los datos de carácter tributario en la forma indicada en párrafo anterior, copia de los certificados de renta de todos los miembros de la unidad familiar correspondientes al ejercicio fiscal de 2012 expedidos por la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.

- 2.º En el supuesto de alumnado con discapacidad, copia del certificado o resolución sobre reconocimiento de grado de discapacidad, salvo que el reconocimiento se haya realizado por la Administración de la Comunidad de Castilla y León y se autorice en la solicitud la verificación directa de los datos por la Consejería de Educación.
- 3.º En el supuesto de víctimas de actos terroristas, copia del informe preceptivo del Ministerio del Interior, de la resolución de reconocimiento por parte de la Administración General del Estado de pensión extraordinaria por acto de terrorismo, o de la sentencia judicial firme en que se hubiese reconocido.
- 4.º En el supuesto de víctimas de violencia de género, copia de la resolución judicial otorgando la orden de protección o acordando medida cautelar a favor de la víctima atinente a causa criminal por violencia de género, o de la sentencia firme que declare que la mujer padeció violencia, o certificación o informe de los servicios sociales o sanitarios de la administración pública autonómica o local, o informe de la Inspección de Trabajo y de la Seguridad Social o excepcionalmente informe del Ministerio Fiscal que indique la existencia de indicios de que la demandante es víctima de tal violencia.

d) En el caso de aspirantes con discapacidad que necesiten adaptaciones o condiciones especiales para la realización de la prueba de acceso, deberán aportar los documentos acreditativos e información precisa para que el conservatorio pueda realizar la prueba de acceso en las condiciones adecuadas para el aspirante.

4.– Junto a las solicitudes de admisión por reingreso y por cambio de residencia, se deberá presentar copia del D.N.I., NIF, NIE en el caso de que el interesado, no autorice de forma expresa en la solicitud a la Consejería de Educación para la verificación directa de los datos de identificación personal. Si el solicitante se identifica con el pasaporte, deberá aportar copia del mismo.

Tercero.– Plazos de los procesos de admisión.

1. El plazo para presentar las solicitudes de admisión o reingreso, será el comprendido entre el 2 y el 15 de mayo de 2014, ambos inclusive.

Los centros publicarán, en el tablón de anuncios, las listas provisionales de admitidos y excluidos a la realización de la prueba de acceso, incluyendo la causa, el 20 de mayo de 2014.

El plazo de subsanación de defectos o aportación de la documentación que hubiera dado lugar a la exclusión será del 21 de mayo al 31 de mayo de 2014, ambos inclusive.

Los centros publicarán, en el tablón de anuncios, las listas definitivas de admitidos y excluidos a la realización de la prueba de acceso el día 6 de junio de 2014.

2. El plazo para presentar las solicitudes de admisión por cambio de residencia será el comprendido entre el 1 de julio al 30 de agosto de 2014, ambos inclusive.

Cuarto.– Calendario de realización de las pruebas de acceso.

Las pruebas de acceso para el curso 2014/2015 a las enseñanzas elementales y profesionales de música, se realizarán del 16 al 30 junio de 2014, ambos inclusive.

Los conservatorios de música publicarán en el tablón de anuncios, la convocatoria de estas pruebas, concretando las fechas de realización de cada uno de los ejercicios que las componen, con un mínimo de 15 días de antelación.

Quinto.– Plazos de matriculación.

1.– La matriculación de los alumnos oficiales de las enseñanzas elementales y profesionales con todas las asignaturas superadas en junio, se efectuará entre el 1 y el 15 de julio de 2014, ambos inclusive.

El resto de alumnos oficiales, los que hubieran obtenido vacante mediante reingreso y los que hubieran obtenido vacante por solicitud de plaza por cambio de residencia presentada en los meses de julio y agosto, formalizarán su matrícula entre el 8 y el 11 de septiembre de 2014, ambos inclusive.

2.– Los alumnos de nuevo acceso, se matricularán en los tres días hábiles siguientes a la publicación de la adjudicación de sus vacantes.

El listado con la adjudicación de estas vacantes se hará público en el tablón de anuncios de los conservatorios de música.

Contra la presente resolución, que no pone fin a la vía administrativa, cabe interponer recurso de alzada ante el Consejero de Educación en el plazo de un mes, contado desde el día siguiente al de la publicación de esta resolución en el «Boletín Oficial de Castilla y León».

Valladolid, 12 de febrero de 2014.

*El Director General de Formación
Profesional y Régimen Especial,
Fdo.: ENRIQUE DE LA TORRE ALONSO*

**Junta de Castilla y León**

Consejería de Educación

**ANEXO I
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA PRUEBA DE ACCESO A
1º CURSO DE LAS ENSEÑANZAS ELEMENTALES DE MÚSICA**

Código IAPA: n.º 1949 Modelo: n.º 2223

| | | | |
|--|---|---|--------------------------------------|
| A. DATOS DEL SOLICITANTE | APELLIDOS | NOMBRE | D.N.I. / N.I.F / N.I.E / PASAPORTE * |
| | DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal) | | |
| | CORREO ELECTRÓNICO (Si el solicitante es mayor de edad) | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL |
| | NACIONALIDAD | LUGAR DE NACIMIENTO | FECHA DE NACIMIENTO |
| | DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD | | |
| | APELLIDOS | NOMBRE | D.N.I. / N.I.F / N.I.E / PASAPORTE |
| | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL |
| PARENTESCO <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor legal | | SOLICITANTE ACOGIDO O TUTELADO POR UNA INSTITUCIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| NECESIDAD DE ADAPTACIONES O CONDICIONES ESPECIALES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso afirmativo deberá señalar con una "X" la casilla correspondiente y proporcionar la información precisa al centro para que realice la adaptación necesaria en la prueba de acceso. | | | |
| B. DATOS ACADÉMICOS | EL SOLICITANTE EN LA ACTUALIDAD SE ENCUENTRA CURSANDO ENSEÑANZAS DE MÚSICA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso afirmativo, / / (Denominación del Conservatorio) (Localidad) (Provincia) | | |
| | 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 Enseñanzas <input type="checkbox"/> elementales <input type="checkbox"/> profesionales de música en la especialidad de | | |
| C. SOLICITA | SE ADMITA AL ALUMNO/A PARA EL CURSO ESCOLAR 20 / 20 MEDIANTE REALIZACIÓN DE PRUEBA DE ACCESO EN EL CONSERVATORIO / / (Denominación del Conservatorio) (Localidad) (Provincia) | | |
| | En el primer curso de las enseñanzas elementales de música. | | |
| D. AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE DATOS | *D.N.I./N.I.F/ N.I.E Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> Si el solicitante se identifica con el pasaporte, deberá aportar una fotocopia del mismo. | | |
| | FAMILIA NUMEROSA: Nº TÍTULO OFICIAL FAMILIA NUMEROSA: Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> Se exhibirá el título de Familia Numerosa o documento equivalente, aportando copia del mismo, si este documento hubiera sido expedido por un órgano que no pertenezca a la administración de la Comunidad de Castilla y León o no autoriza su verificación. | | |
| | IMPRESO DE AUTORIZACIÓN DE COMPROBACIÓN DE DATOS DE CARÁCTER TRIBUTARIO | | Aporta <input type="checkbox"/> |
| | CERTIFICADOS DE RENTA DEL EJERCICIO 2012 DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR | | Aporta <input type="checkbox"/> |
| | DOCUMENTO ACREDITATIVO DEL GRADO DE DISCAPACIDAD Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> (Igual o superior al 33%) Se exhibirá el certificado o resolución del reconocimiento de la discapacidad, aportando copia del mismo si ha sido realizado por un órgano que no pertenezca a la administración de la Comunidad de Castilla y León o no autoriza su verificación. | | |
| | DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA CONDICIÓN DE VÍCTIMA DEL TERRORISMO | | Aporta <input type="checkbox"/> |
| DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA CONDICIÓN DE VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO | | Aporta <input type="checkbox"/> | |

El firmante declara bajo su responsabilidad que acepta lo dispuesto en la normativa vigente sobre los procesos de admisión y matriculación en las enseñanzas elementales y profesionales de música en los conservatorios de Castilla y León, que cumple con los requisitos exigidos en la misma y que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad. La falsedad de los datos declarados puede implicar la anulación del derecho de obtención de plaza en las enseñanzas correspondientes.

En, a de de

Padre Madre Tutor legal Solicitante

Fdo.:

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial de la Consejería de Educación, órgano responsable del fichero, sita en la Avda. Monasterio Ntra. Sra. de Prado s/n, 47014 Valladolid.

Para cualquier consulta relacionada con la materia de procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CONSERVATORIO DE MÚSICA DE



Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

ANEXO II SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA PRUEBA DE ACCESO A 2º, 3º o 4º CURSO DE LAS ENSEÑANZAS ELEMENTALES DE MÚSICA

Código IAPA: n.º 1949 / Modelo: n.º 2239

| | | | |
|---------------------------------|--|--|------------------------------------|
| A. DATOS DEL SOLICITANTE | APELLIDOS | NOMBRE | D.N.I. /N.I.F/ N.I.E / PASAPORTE * |
| | DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal) | | |
| | CORREO ELECTRÓNICO (Si el solicitante es mayor de edad) | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL |
| | NACIONALIDAD | LUGAR DE NACIMIENTO | FECHA DE NACIMIENTO |
| | DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD | | |
| | APELLIDOS | NOMBRE | D.N.I. /N.I.F/ N.I.E / PASAPORTE |
| | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL |
| | <input type="checkbox"/> PARENTESCO <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor legal | SOLICITANTE ACOGIDO O TUTELADO POR UNA INSTITUCIÓN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| | NECESIDAD DE ADAPTACIONES O CONDICIONES ESPECIALES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso afirmativo deberá señalar con una "X" la casilla correspondiente y proporcionar la información precisa al centro para que realice la adaptación necesaria en la prueba de acceso. | | |

| | |
|----------------------------|--|
| B. DATOS ACADÉMICOS | EL SOLICITANTE EN LA ACTUALIDAD SE ENCUENTRA CURSANDO ENSEÑANZAS DE MÚSICA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| | En caso afirmativo,...../...../..... (Denominación del Conservatorio) (Localidad) (Provincia) |
| | 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 Enseñanzas <input type="checkbox"/> elementales <input type="checkbox"/> profesionales de música en la especialidad de..... |

| | |
|--------------------|--|
| C. SOLICITA | SE ADMITA AL ALUMNO/A PARA EL CURSO ESCOLAR 20 / 20 MEDIANTE REALIZACIÓN DE PRUEBA DE ACCESO EN EL CONSERVATORIO/...../..... (Denominación del Conservatorio) (Localidad) (Provincia) |
| | Curso <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º de las enseñanzas elementales de música en la especialidad de..... |

| | |
|--|--|
| D. AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE DATOS | *D.N.I./N.I.F/ N.I.E Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> Si el solicitante se identifica con el pasaporte, deberá aportar una fotocopia del mismo. |
| | FAMILIA NUMEROSA: Nº TÍTULO OFICIAL FAMILIA NUMEROSA: Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> Se exhibirá el título de Familia Numerosa o documento equivalente, aportando copia del mismo, si este documento hubiera sido expedido por un órgano que no pertenezca a la administración de la Comunidad de Castilla y León o no autoriza su verificación. |
| | IMPRESO DE AUTORIZACIÓN DE COMPROBACIÓN DE DATOS DE CARÁCTER TRIBUTARIO Aporta <input type="checkbox"/> |
| | CERTIFICADOS DE RENTA DEL EJERCICIO 2012 DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR Aporta <input type="checkbox"/> |
| | DOCUMENTO ACREDITATIVO DEL GRADO DE DISCAPACIDAD Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> (Igual o superior al 33%) Se exhibirá el certificado o resolución del reconocimiento de la discapacidad, aportando copia del mismo si ha sido realizado por un órgano que no pertenezca a la administración de la Comunidad de Castilla y León o no autoriza su verificación. |
| | DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA CONDICIÓN DE VÍCTIMA DEL TERRORISMO Aporta <input type="checkbox"/> DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA CONDICIÓN DE VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO Aporta <input type="checkbox"/> |

El firmante declara bajo su responsabilidad que acepta lo dispuesto en la normativa vigente sobre los procesos de admisión y matriculación en las enseñanzas elementales y profesionales de música en los conservatorios de Castilla y León, que cumple con los requisitos exigidos en la misma y que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad. La falsedad de los datos declarados puede implicar la anulación del derecho de obtención de plaza en las enseñanzas correspondientes.

En, a de de

Padre Madre Tutor legal Solicitante

Fdo.:

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial de la Consejería de Educación, órgano responsable del fichero, sita en la Avda. Monasterio Ntra. Sra. de Prado s/n, 47014 Valladolid.

Para cualquier consulta relacionada con la materia de procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CONSERVATORIO DE MÚSICA DE

**Junta de Castilla y León**

Consejería de Educación

ANEXO III SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA PRUEBA DE ACCESO A 1º CURSO DE LAS ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA

Código IAPA: n.º 1949 Modelo: n.º 2240

| | | | | | | |
|--|---|--|--|---|------------------------------------|---------------------|
| A. DATOS DEL SOLICITANTE | APELLIDOS | | NOMBRE | | D.N.I. /N.I.F/ N.I.E / PASAPORTE * | |
| | DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal) | | | | | |
| | CORREO ELECTRÓNICO (Si el solicitante es mayor de edad) | | | TELÉFONO FIJO | | TELÉFONO MÓVIL |
| | NACIONALIDAD | | | LUGAR DE NACIMIENTO | | FECHA DE NACIMIENTO |
| | DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD | | | | | |
| | APELLIDOS | | NOMBRE | | D.N.I. /N.I.F/ N.I.E / PASAPORTE | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | | | TELÉFONO FIJO | | TELÉFONO MÓVIL |
| | PARENTESCO <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor legal | | | SOLICITANTE ACOGIDO O TUTELADO POR UNA INSTITUCIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | |
| NECESIDAD DE ADAPTACIONES O CONDICIONES ESPECIALES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso afirmativo deberá señalar con una "X" la casilla correspondiente y proporcionar la información precisa al centro para que realice la adaptación necesaria en la prueba de acceso. | | | | | | |
| B. DATOS ACADÉMICOS | EL SOLICITANTE EN LA ACTUALIDAD SE ENCUENTRA CURSANDO ENSEÑANZAS DE MÚSICA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | | | |
| | En caso afirmativo,...../...../..... (Denominación del Conservatorio) (Localidad) (Provincia) | | | | | |
| | 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 Enseñanzas <input type="checkbox"/> elementales <input type="checkbox"/> profesionales de música en la especialidad de..... | | | | | |
| C. SOLICITA | SE ADMITA AL ALUMNO/A PARA EL CURSO ESCOLAR 20 / 20 MEDIANTE REALIZACIÓN DE PRUEBA DE ACCESO EN EL CONSERVATORIO/...../..... (Denominación del Conservatorio) (Localidad) (Provincia) | | | | | |
| | En el primer curso de las enseñanzas profesionales de música en la especialidad de: | | | | | |
| D. AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE DATOS | *D.N.I./N.I.F/ N.I.E Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> Si el solicitante se identifica con el pasaporte, deberá aportar una fotocopia del mismo. | | | | | |
| | FAMILIA NUMEROSA: Nº TÍTULO OFICIAL FAMILIA NUMEROSA: Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> Se exhibirá el título de Familia Numerosa o documento equivalente, aportando copia del mismo, si este documento hubiera sido expedido por un órgano que no pertenezca a la administración de la Comunidad de Castilla y León o no autoriza su verificación. | | | | | |
| | IMPRESO DE AUTORIZACIÓN DE COMPROBACIÓN DE DATOS DE CARÁCTER TRIBUTARIO | | | | Aporta <input type="checkbox"/> | |
| | CERTIFICADOS DE RENTA DEL EJERCICIO 2012 DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR | | | | Aporta <input type="checkbox"/> | |
| | DOCUMENTO ACREDITATIVO DEL GRADO DE DISCAPACIDAD | | Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> (Igual o superior al 33%) Se exhibirá el certificado o resolución del reconocimiento de la discapacidad, aportando copia del mismo si ha sido realizado por un órgano que no pertenezca a la administración de la Comunidad de Castilla y León o no autoriza su verificación. | | | |
| | DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA CONDICIÓN DE VÍCTIMA DEL TERRORISMO | | | | Aporta <input type="checkbox"/> | |
| DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA CONDICIÓN DE VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO | | | | Aporta <input type="checkbox"/> | | |

El firmante declara bajo su responsabilidad que acepta lo dispuesto en la normativa vigente sobre los procesos de admisión y matriculación en las enseñanzas elementales y profesionales de música en los conservatorios de Castilla y León, que cumple con los requisitos exigidos en la misma y que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad. La falsedad de los datos declarados puede implicar la anulación del derecho de obtención de plaza en las enseñanzas correspondientes.

En, a de de

 Padre Madre Tutor legal Solicitante

Fdo.:

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial de la Consejería de Educación, órgano responsable del fichero, sita en la Avda. Monasterio Ntra. Sra. de Prado s/n, 47014 Valladolid.

Para cualquier consulta relacionada con la materia de procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CONSERVATORIO DE MÚSICA DE

**Junta de Castilla y León**

Consejería de Educación

**ANEXO IV
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA PRUEBA DE ACCESO A
2º, 3º, 4º, 5º o 6º CURSO DE LAS ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA**

Código IAPA: n.º 1949 Modelo: n.º 2241

| | | | |
|---------------------------------|--|---------------------|---|
| A. DATOS DEL SOLICITANTE | APPELLIDOS | NOMBRE | D.N.I. /N.I.F/ N.I.E / PASAPORTE * |
| | DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal) | | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL |
| | NACIONALIDAD | LUGAR DE NACIMIENTO | FECHA DE NACIMIENTO |
| | DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD | | |
| | APPELLIDOS | NOMBRE | D.N.I. /N.I.F/ N.I.E / PASAPORTE |
| | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL |
| | PARENTESCO <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor legal | | SOLICITANTE ACOGIDO O TUTELADO POR UNA INSTITUCIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| | NECESIDAD DE ADAPTACIONES O CONDICIONES ESPECIALES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso afirmativo deberá señalar con una "X" la casilla correspondiente y proporcionar la información precisa al centro para que realice la adaptación necesaria en la prueba de acceso. | | |

| | |
|----------------------------|--|
| B. DATOS ACADÉMICOS | EL SOLICITANTE EN LA ACTUALIDAD SE ENCUENTRA CURSANDO ENSEÑANZAS DE MÚSICA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| | En caso afirmativo, / / (Denominación del Conservatorio) (Localidad) (Provincia) 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 Enseñanzas <input type="checkbox"/> elementales <input type="checkbox"/> profesionales de música en la especialidad de |

| | |
|--------------------|---|
| C. SOLICITA | SE ADMITA AL ALUMNO/A PARA EL CURSO ESCOLAR 20 / 20 MEDIANTE REALIZACIÓN DE PRUEBA DE ACCESO EN EL CONSERVATORIO / / (Denominación del Conservatorio) (Localidad) (Provincia) En el Curso <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º de las enseñanzas profesionales de música en la especialidad de |
|--------------------|---|

| | |
|---|---|
| D. AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE DATOS | *D.N.I./N.I.F/ N.I.E Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> Si el solicitante se identifica con el pasaporte, deberá aportar una fotocopia del mismo. |
| | FAMILIA NUMEROSA: Nº TÍTULO OFICIAL FAMILIA NUMEROSA: Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> Se exhibirá el título de Familia Numerosa o documento equivalente, aportando copia del mismo, si este documento hubiera sido expedido por un órgano que no pertenezca a la administración de la Comunidad de Castilla y León o no autoriza su verificación. |
| | IMPRESO DE AUTORIZACIÓN DE COMPROBACIÓN DE DATOS DE CARÁCTER TRIBUTARIO Aporta <input type="checkbox"/> |
| | CERTIFICADOS DE RENTA DEL EJERCICIO 2012 DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR Aporta <input type="checkbox"/> |
| | DOCUMENTO ACREDITATIVO DEL GRADO DE DISCAPACIDAD Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> (Igual o superior al 33%) Se exhibirá el certificado o resolución del reconocimiento de la discapacidad, aportando copia del mismo si ha sido realizado por un órgano que no pertenezca a la administración de la Comunidad de Castilla y León o no autoriza su verificación. |
| | DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA CONDICIÓN DE VÍCTIMA DEL TERRORISMO Aporta <input type="checkbox"/> |
| DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA CONDICIÓN DE VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO Aporta <input type="checkbox"/> | |

El firmante declara bajo su responsabilidad que acepta lo dispuesto en la normativa vigente sobre los procesos de admisión y matriculación en las enseñanzas elementales y profesionales de música en los conservatorios de Castilla y León, que cumple con los requisitos exigidos en la misma y que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad. La falsedad de los datos declarados puede implicar la anulación del derecho de obtención de plaza en las enseñanzas correspondientes.

En a de de
 Padre Madre Tutor legal Solicitante

Fdo.:

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial de la Consejería de Educación, órgano responsable del fichero, sita en la Avda. Monasterio Ntra. Sra. de Prado s/n, 47014 Valladolid.
Para cualquier consulta relacionada con la materia de procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CONSERVATORIO DE MÚSICA DE

**Junta de Castilla y León**

Consejería de Educación

**ANEXO V
SOLICITUD DE ADMISIÓN POR REINGRESO**

Código IAPA: n.º 1949 Modelo: n.º 2224

| | | | | | | |
|---|--|--|--------|---|------------------------------------|---------------------|
| A. DATOS DEL SOLICITANTE | APELLIDOS | | NOMBRE | | D.N.I. /N.I.F/ N.I.E / PASAPORTE * | |
| | DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal) | | | | | |
| | CORREO ELECTRÓNICO (Si el solicitante es mayor de edad) | | | TELÉFONO FIJO | | TELÉFONO MÓVIL |
| | NACIONALIDAD | | | LUGAR DE NACIMIENTO | | FECHA DE NACIMIENTO |
| | DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD | | | | | |
| | APELLIDOS | | NOMBRE | | D.N.I. /N.I.F/ N.I.E / PASAPORTE | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | | | TELÉFONO FIJO | | TELÉFONO MÓVIL |
| | PARENTESCO <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor legal | | | SOLICITANTE ACOGIDO O TUTELADO POR UNA INSTITUCIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | |
| | AUTORIZACIÓN PARA LA VERIFICACIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Autoriza a la Consejería de Educación para la obtención de datos de identidad del solicitante. | | | | | |
| <input type="checkbox"/> No autoriza a la Consejería de Educación la obtención de datos de identidad del solicitante. | | | | | | |
| En el caso de que no autorice esta tramitación, deberá señalar con una "x" la casilla correspondiente y presentar copia del D.N.I, N.I.F o N.I.E. | | | | | | |
| Si el solicitante se identifica con el pasaporte, deberá aportar una fotocopia del mismo. | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|
| B. DATOS ACADÉMICOS | ÚLTIMO AÑO ACADÉMICO MATRICULADO 20..... /20..... | | | | | |
| | 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 | | | | | |
| Enseñanzas <input type="checkbox"/> elementales <input type="checkbox"/> profesionales de música en la especialidad de..... | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|--|--|-------------|--|-------------|--|
| C. SOLICITA | SE READMITA AL ALUMNO/A PARA EL CURSO ESCOLAR 20 / 20 EN EL CONSERVATORIO | | | | | |
| |/...../..... | | | | | |
| | (Denominación del Conservatorio) | | (Localidad) | | (Provincia) | |
| para cursar <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º de las enseñanzas <input type="checkbox"/> elementales <input type="checkbox"/> profesionales de música | | | | | | |
| en la especialidad de | | | | | | |

El firmante declara bajo su responsabilidad que acepta lo dispuesto en la normativa vigente sobre los procesos de admisión y matriculación en las enseñanzas elementales y profesionales de música en los conservatorios de Castilla y León, que cumple con los requisitos exigidos en la misma y que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad. La falsedad de los datos declarados puede implicar la anulación del derecho de obtención de plaza en las enseñanzas correspondientes.

En, a de de

 Padre Madre Tutor legal Solicitante

Fdo.:

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial de la Consejería de Educación, órgano responsable del fichero, sita en la Avda. Monasterio Ntra. Sra. de Prado s/n, 47014 Valladolid.

Para cualquier consulta relacionada con la materia de procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CONSERVATORIO DE MÚSICA DE



ANEXO VI

SOLICITUD DE ESPECIALIDADES INSTRUMENTALES 1º CURSO DE LAS ENSEÑANZAS ELEMENTALES DE MÚSICA

Código IAPA: n.º 1949 Modelo: n.º 2225

| | | | | | | |
|---------------------------------|--|--|---|--|----------------------------------|--|
| A. DATOS DEL SOLICITANTE | APELLIDOS | | NOMBRE | | D.N.I. /N.I.F/ N.I.E / PASAPORTE | |
| | DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal) | | | | | |
| | CORREO ELECTRÓNICO (Si el solicitante es mayor de edad) | | TELÉFONO FIJO | | TELÉFONO MÓVIL | |
| | NACIONALIDAD | | LUGAR DE NACIMIENTO | | FECHA DE NACIMIENTO | |
| | DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD | | | | | |
| | APELLIDOS | | NOMBRE | | D.N.I. /N.I.F/ N.I.E / PASAPORTE | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | | TELÉFONO FIJO | | TELÉFONO MÓVIL | |
| | PARENTESCO <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor legal | | SOLICITANTE ACOGIDO O TUTELADO POR UNA INSTITUCIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | |

| | | |
|---------------------------------------|----------|----------|
| B. PREFERENCIAS INSTRUMENTALES | 1. | 11. |
| | 2. | 12. |
| | 3. | 13. |
| | 4. | 14. |
| | 5. | 15. |
| | 6. | 16. |
| | 7. | 17. |
| | 8. | 18. |
| | 9. | 19. |
| | 10. | 20. |

El firmante declara bajo su responsabilidad que acepta lo dispuesto en la normativa vigente sobre los procesos de admisión y matriculación en las enseñanzas elementales y profesionales de música en los conservatorios de Castilla y León, que cumple con los requisitos exigidos en la misma y que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad. La falsedad de los datos declarados puede implicar la anulación del derecho de obtención de plaza en las enseñanzas correspondientes.

En, a de de

Padre Madre Tutor legal Solicitante

Fdo.:

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial de la Consejería de Educación, órgano responsable del fichero, sita en la Avda. Monasterio Ntra. Sra. de Prado s/n, 47014 Valladolid.

Para cualquier consulta relacionada con la materia de procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CONSERVATORIO DE MÚSICA DE



Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

**ANEXO VII
SOLICITUD DE ADMISIÓN POR CAMBIO DE RESIDENCIA**

Código IAPA: n.º 1949 Modelo: n.º 2226

| | | | |
|---------------------------------|--|---------------------|---|
| A. DATOS DEL SOLICITANTE | APellidos | NOMBRE | D.N.I. /N.I.F/ N.I.E / PASAPORTE |
| | DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal) | | |
| | CORREO ELECTRÓNICO (Si el solicitante es mayor de edad) | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL |
| | NACIONALIDAD | LUGAR DE NACIMIENTO | FECHA DE NACIMIENTO |
| | DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD | | |
| | APellidos | NOMBRE | D.N.I. /N.I.F/ N.I.E/ PASAPORTE |
| | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL |
| | PARENTESCO <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor legal | | SOLICITANTE ACOGIDO O TUTELADO POR UNA INSTITUCIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| | AUTORIZACIÓN PARA LA VERIFICACIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL | | |
| | <input type="checkbox"/> Autoriza a la Consejería de Educación para la obtención de datos de identidad del solicitante. <input type="checkbox"/> No autoriza a la Consejería de Educación la obtención de datos de identidad del solicitante. En el caso de que no autorice esta tramitación, deberá señalar con una "x" la casilla correspondiente y presentar copia del documento nacional de identidad. Si el solicitante se identifica con el pasaporte, deberá aportar una fotocopia del mismo. | | |

| | | | |
|--------------------|---|---|---------------|
| B. SOLICITA | SE ADMITA AL ALUMNO/A PARA EL CURSO ESCOLAR 20 / 20 EN EL CONSERVATORIO | | |
| | / | / | / |
| | (Denominación del Conservatorio) | (Localidad) | (Provincia) |
| | para cursar <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º | de las enseñanzas <input type="checkbox"/> elementales <input type="checkbox"/> profesionales | de música |
| | en la especialidad de | | |

| | |
|--|--|
| C. DOCUMENTACIÓN | <input type="checkbox"/> JUSTIFICACIÓN CAMBIO DE RESIDENCIA |
| | <input type="checkbox"/> CERTIFICADO ACADÉMICO CONSERVATORIO DE ORIGEN |
| | <input type="checkbox"/> OTROS: |
| [Los solicitantes que no dispongan de la documentación alegada en el momento de realizar la solicitud, deberá aportarla en el plazo de matriculación.] | |

El firmante declara bajo su responsabilidad que acepta lo dispuesto en la normativa vigente sobre los procesos de admisión y matriculación en las enseñanzas elementales y profesionales de música en los conservatorios de Castilla y León, que cumple con los requisitos exigidos en la misma y que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad. La falsedad de los datos declarados puede implicar la anulación del derecho de obtención de plaza en las enseñanzas correspondientes.

En, a de de

Padre Madre Tutor legal Solicitante

Fdo.:

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial de la Consejería de Educación, órgano responsable del fichero, sita en la Avda. Monasterio Ntra. Sra. de Prado s/n, 47014 Valladolid.

Para cualquier consulta relacionada con la materia de procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CONSERVATORIO DE MÚSICA DE