

ANEXO I

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA PRUEBA DE ACCESO A LAS
ENSEÑANZAS SUPERIORES DE ARTE DRAMÁTICO.**

DATOS DEL SOLICITANTE			
APELLIDOS Y NOMBRE		D.N.I.	TELÉFONO
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO		PROVINCIA
DOMICILIO	MUNICIPIO		PROVINCIA
Titulación académica:			

SOLICITA la admisión para la realización de la prueba de acceso a las enseñanzas superiores de Arte Dramático.

Especialidad de Dirección de Escena y Dramaturgia:

Especialidad de Interpretación:

Reúne requisitos académicos: SI NO

(Táchese lo que no proceda)

En	, a	de	de 2007	FIRMA DEL SOLICITANTE
				Fdo.:

EXCMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN

Los datos contenidos en esta solicitud se incorporarán a un fichero automatizado cuyo tratamiento se realizará conforme a la L.O. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal