



**ANEXO VII
SOLICITUD DE ADMISIÓN POR CAMBIO DE RESIDENCIA
CURSO 2018/2019**

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 (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"/>		
	EN CASO DE NOTIFICACIÓN ADMINISTRATIVA MÁRQUESE CON UNA X Y RELLENE LOS DATOS DEL MEDIO A EMPLEAR POR LA ADMINISTRACIÓN:					
	<input type="checkbox"/> Notificación en papel.			<input type="checkbox"/> Notificación por medios electrónicos.		

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	* D.N.I./N.I.F/ N.I.E No autoriza y/o aporta <input type="checkbox"/> Se aportará copia del documento si no autoriza aquí a la Consejería de Educación para obtener directamente y/o por medios electrónicos la comprobación de los datos de identidad. Si el solicitante se identifica con el pasaporte, deberá aportar una copia del mismo.					
	<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ACADÉMICO CONSERVATORIO DE ORIGEN.					
	JUSTIFICACIÓN CAMBIO DE RESIDENCIA:					
	<input type="checkbox"/> VOLANTE O CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO. No autoriza y/o aporta <input type="checkbox"/> Se aportará si no autoriza aquí a la Consejería de Educación para acceder al servicio de verificación de datos de residencia. <input type="checkbox"/> DOCUMENTO QUE JUSTIFICA LA OCUPACIÓN DE UNA VIVIENDA. <input type="checkbox"/> MATRICULA EN OTROS ESTUDIOS. <input type="checkbox"/> OTROS:					
[Los solicitantes que no dispongan del certificado o de cualquiera de los documentos acreditativos del cambio de residencia 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