



**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	de música
			<input type="checkbox"/> profesionales	
	en la especialidad de			

C. DOCUMENTACIÓN	* D.N.I./N.I.F/ N.I.E No autoriza y/o aporta <input type="checkbox"/>
	<small>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.</small>
	<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"/> <small>Se aportará si no autoriza aquí a la Consejería de Educación para acceder al servicio de verificación de datos de residencia.</small> <input type="checkbox"/> DOCUMENTO QUE JUSTIFICA LA OCUPACIÓN DE UNA VIVIENDA. <input type="checkbox"/> MATRICULA EN OTROS ESTUDIOS. <input type="checkbox"/> OTROS:
<small>[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.]</small>	

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