



C/ Cid, 20
46360 BUÑOL
Tel. 96 2500151
Fax. 96 2503083

**CONSERVATORIO PROFESIONAL
DE MÚSICA "SAN RAFAEL"**

Avda. Blasco Ibáñez, 32
46360 BUÑOL (VALENCIA)
Tel. 962501257

Nº de Centro: 46017389

**HOJA DE INSCRIPCIÓN A LAS PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DIRECTA DEL
CERTIFICADO DE LAS ENSEÑANZAS ELEMENTALES DE MÚSICA.**

(A presentar en el Registro General del Ayuntamiento de Buñol, del 1 al 29 de octubre 2021, ambos inclusive o mediante la "Sede electrónica" de la página web del ayuntamiento: www.buñol.es)

1. CONVOCATORIA: 2021

2. CENTRO DOCENTE: CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA "SAN RAFAEL" DE BUÑOL.

¿Ha estado alguna vez matriculado en este Conservatorio? No Sí

3. ESPECIALIDAD (Instrumento): _____

4. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO:

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:DOMICILIO:

LOCALIDAD: C.P.:

FECHA DE NACIMIENTO: TELÉFONO:

En caso de ser menor de edad, debe facilitar los datos del padre/madre o tutor/a legal:

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI: *TELFÉFONO*

SOLICITA ser admitido/a para tomar parte en las **pruebas de obtención directa del Certificado de Enseñanzas Elementales de Música** que se celebrarán el próximo **18 de noviembre** en el Conservatorio Profesional de Música "San Rafael" de Buñol, para lo cual aporta fotocopia del DNI y justificante del pago de la tasa de inscripción por importe de **40 €**, ingresados en la cuenta del Ayuntamiento de Buñol desde el enlace "Autoliquidaciones On-line" de la página web del ayuntamiento precitada.

Y DECLARA que no es ni ha sido alumno/a en otro Conservatorio o Centro de Música de estudios reglados en las enseñanzas elementales o profesional de música. En caso de haber sido alumno/a de otro Conservatorio/Centro de Música, indique de cuál: _____.

Buñol,de octubre de 2021

EL/LA SOLICITANTE

(Firma del/la solicitante si es mayor de edad; en caso contrario, firma del padre, madre o tutor/a)

SR. DIRECTOR DEL CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA "SAN RAFAEL"- BUÑOL