

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA PRUEBA DE ACCESO
“CENTRO SUPERIOR ARTE DRAMÁTICO, SCAENA”
CURSO ACADÉMICO 20.../20...

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ASPIRANTE

--

FECHA DE NACIMIENTO

DNI/NIE/PASAPORTE

NACIONALIDAD

--	--	--

DOMICILIO

--

CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD

PROVINCIA

--	--	--

TELÉFONO DE CONTACTO

MÓVIL

EMAIL

--	--	--

CONVOCATORIA PRUEBA DE ACCESO

JUNIO 20...

SEPTIEMBRE 20...

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

	FOTOCOPIA COMPULSADA DNI
	FOTOCOPIA COMPULSADA TÍTULO BACHILLER / CERTIFICADO ACADÉMICO
	DECLARACIÓN JURADA
	FOTOGRAFÍA

FORMACIÓN PREVIA

--

En _____, a _____ de _____ de 20__

Firma