



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA PRUEBA DE ACCESO
“CENTRO DE DANZA CARMEN ROCHE”**

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ASPIRANTE

--

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

DNI/NIE/PASAPORTE

NACIONALIDAD

--	--	--

DOMICILIO

--

CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD

PROVINCIA

--	--	--

TELÉFONO DE CONTACTO

MÓVIL

EMAIL

--	--	--

En caso de que el aspirante sea menor de edad

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR

DNI/NIE/PASAPORTE

--	--

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

SOLICITA, la realización de la prueba de acceso a ENSEÑANZAS ELEMENTALES para el curso académico 2.....-2...

SOLICITA, la realización de la prueba de acceso a ENSEÑANZAS PROFESIONALES para el curso académico 2.....-2...

CURSO AL QUE OPTA

ESPECIALIDAD

--

--

ESTUDIOS DE DANZA REALIZADOS

--

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma

Fdo.:



DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR

- Solicitud de prueba de acceso
- Fotocopia del DNI
- 1 Foto
- Tasa prueba de acceso 49 €

Si es familia numerosa:

- Fotocopia del carnet de familia numerosa
- Tasa prueba de acceso 24.5 €