



SOLICITUDE DE MATRÍCULA
GRAO PROFESIONAL

Apelidos: _____
 Nome: _____ D.N.I.: _____
 Data de Nacemento: _____ Natural de: _____ Provincia: _____
 Domicilio: _____ CP: _____
 Poboación: _____ Provincia: _____
 Nome e Apelidos do Pai: _____
 D.N.I.: _____
 Nome e Apelidos da Nai: _____
 D.N.I.: _____
 Tfno.Principal (urxencias/notificación): _____ Tfno.: _____
 Correo electrónico: _____

CURSO NO QUE SE MATRICULA

1º LOE 2º LOE 3º LOE 4º LOE 5º LOE 6º LOE

INSTRUMENTO: _____

Materia Pendente:.....

Quedo decatado de que esta inscrición está condicionada á comprobación dos datos da veracidade da cal me responsabilizo.

AUTORIZACIÓN UTILIZACIÓN DE IMAXE

SI dou a miña autorización ao uso das imaxes realizadas nas actividades lectivas, complementarias e extraescolares organizadas polo Centro e publicadas en:

- Gravacións para medios de comunicación e/ou audiovisuais.
- A páxina web e blogs do Centro.
- Filmacións destinadas a difusión educativa non comercial.
- Fotografías para revistas o publicacións de ámbito educativo.

NON dou a miña autorización

AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN

Autorizo ó Concello de Xinzo de Limia, ao cobro da mensuralidade correspondente ao pago de € en concepto da taxa pola ensinanza no Conservatorio de Música de Xinzo de Limia.

Conta bancaria: BANCO:.....

IBÁN:..... Nome do Alumno:

Nome titular da conta:.....

DNI:..... Teléfono:.....

Xinzo de Limia, a _____ de _____ 202_

Fdo: