

Solicitud ingreso con prueba de acceso en otro centro
Sol·licitud ingress amb prova d'accés en un altre centre

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE/DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

DNI

Apellidos y nombre/Cognoms i nom

Dirección/Direcció

Municipio/Municipi

C.P./C.P.

Provincia/Província

Teléfono/Telèfon

Correo electrónico/Correu electrònic

DATOS DE LA PRUEBA ESPECÍFICA DE ACCESO/DADES DE LA PROVA ESPECÍFICA D'ACCÉS

Especialidad-Itinerario-Instrumento principal/Especialitat-Itinerari-Instrument principal

Centro donde ha realizado la Prueba/Centre on ha fet la prova

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA/DOCUMENTACIÓ QUE ACOMPANYA

Certificado de la Prueba/Certificat de la Prova

☐

DNI/DNI

☐

SOLICITA/SOL·LICITA

El ingreso en el Conservatorio Superior de Música Óscar Esplá de Alicante/L'ingrés en el Conservatori Superior de Música Óscar Esplá d'Alicant

En a de de

Firmado/Signat:

Sr. Director del CSM Alicante/Sr. Director del CSM Alacant