

### SOLICITUD DE PLAZA POR TRASLADO DE MATRÍCULA

<b>1 DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA</b>					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
HOMBRE	MUJER	DNI/NIE	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO/S	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. / NÚMERO / PISO / LETRA				LOCALIDAD	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<p>El alumno o alumna actualmente se encuentra matriculado en ..... curso de las enseñanzas .....  <small>(Elementales Básicas o Profesionales)</small></p> <p>de ..... en el Conservatorio .....  <small>(Música o Danza) <span style="margin-left: 150px;">(Denominación del centro)</span></small></p> <p>de la localidad ..... de la provincia de .....  <small>(Localidad) <span style="margin-left: 150px;">(Provincia)</span></small></p>					

<b>2 DATOS DE LOS REPRESENTANTES LEGALES DEL ALUMNO/A (Si el alumno/a es menor de edad)</b>					
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL 1				DNI/NIE	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
TELÉFONO/S DE CONTACTO			CORREO ELECTRÓNICO		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL 2				DNI/NIE	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
TELÉFONO/S DE CONTACTO			CORREO ELECTRÓNICO		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		

<b>3 SOLICITA</b>					
<p>Que el alumno o alumna sea admitido para el curso escolar 20 .... / .... en el Conservatorio .....</p> <p>..... de la localidad .....  <small>(Denominación del centro) <span style="margin-left: 150px;">(Localidad)</span></small></p> <p>para cursar ..... curso de las enseñanzas ..... de .....  <small>(curso) <span style="margin-left: 100px;">(Elementales Básicas o Profesionales)</span> <span style="margin-left: 100px;">(Música o Danza)</span></small></p> <p>en la especialidad de .....  <small>(Denominación de la especialidad de música o de danza)</small></p>					

<b>4 DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA</b>					
<p><input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la necesidad de cambiar de localidad de residencia.</p> <p><input type="checkbox"/> Certificación académica expedida por el centro de origen.</p>					

**5 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña.

En ....., a ..... de ..... de .....

EL ALUMNO/A, SI ES MAYOR DE EDAD,  
O EL REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.: .....

**SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO**

\_\_\_\_\_ (Denominación del centro en el que desea la admisión)

**DFCH977-€B'89'85HCG'**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación, Cultura y Deporte le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado de nombre "Séneca. Datos generales y académicos del alumnado", con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, Cultura y Deporte así como de las respectivas unidades familiares.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación, Cultura y Deporte de la Junta de Andalucía. Avda. Juan Antonio de Vizarrón, s/n, Edificio Torretriana. 41071 SEVILLA.