

APELLIDO Y NOMBRE:		EDAD	D.N.I. N°
TELEFONO:		DIRECCIÓN:	

1. INDICAR LOS DATOS ACTUALES:

	LENGUAJE MUSICAL	INSTRUMENTO O CANTO
INSTRUMENTO / CICLO (Inic.-Básico-FOBA-Medio)		
NIVEL / AÑO		
PROFESOR		
SEDE		
DÍA / HORA		

1º Instrumento: Profesor*):

Solicito la inscripción a como 2do. Instrumento, aceptando las condiciones que se me indiquen y sujeto a la disponibilidad de vacantes.

Este pedido se otorgará durante un período de prueba de 4 meses. Pasado dicho plazo, el Jefe de Área resolverá su continuidad, teniendo en cuenta el desempeño del alumno.

*) Se solicita al profesor **confeccionar al dorso** un informe del alumno acerca de su rendimiento y aptitudes musicales demostradas.

Firma del estudiante Fecha:

2. PRECEPTOR/A QUE RECIBE Y CONTROLA LA SOLICITUD:

FECHA	SEDE	FIRMA	SELLO
-------	------	-------	-------

3. RESPUESTA:

OTORGADO ☐	NO OTORGADO ☐	EN ESPERA DE VACANTE ☐
Fecha:	Firma y sello J. de Area	Notificado:

Observaciones: