

Música



Registro **Curso** **Grado superior** **Perfeccionamiento**

RELLENAR CON MAYÚSCULAS

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos 1° Nombre
2° Fecha de nacimiento
Nació en Provincia N.I.F.

DOMICILIO

Calle o plaza N° Piso
Localidad C.P. Provincia Tel. e-mail

ESTUDIOS QUE DESEA REALIZAR

.....
..... Curso Duración de los estudios

RESIDENCIA DURANTE EL CURSO

Calle Ciudad
C.P. Provincia País Tel.

DATOS ACADÉMICOS DEL ÚLTIMO AÑO CURSADO (a justificar con certificado académico)

Estudios de Curso
Conservatorio Asignaturas
..... Calificación Especialidad

OBRAS A INTERPRETAR EN LA PRUEBA DE AUDICIÓN

Si desea solicitar el servicio de pianista acompañante, por favor, marque una de estas opciones:

Itziar Aguirre

Rosa Goitia

Indiferente

DATOS DE LA FAMILIA

Nombre del padre Nombre de la madre.....

Nº de hermanos

¿Ha sido becario de la Fundación Marcelino Botín? SI Cursos

NO

¿Cómo ha conocido la convocatoria?

Declaro bajo juramento que los datos aportados a esta solicitud son ciertos
Solicitante

Retirada de documentación
Solicitante

En....., a.....de.....de 2008

En....., a.....de.....de 200...

El solicitante faculta a la Fundación Marcelino Botín para que los datos personales contenidos en esta ficha sean incluidos en un fichero automatizado del que la Fundación podrá hacer uso para su información y promoción de actividades y servicios. Ambas partes podrán rectificar o cancelar cualquiera de los datos incluidos en el fichero. El solicitante podrá revocar esta autorización en cualquier momento.