



ANEXO

FOTOGRAFIA

Solicitud de realización de pruebas de acceso para el curso académico 2010/2011¹

Centro en el que solicita hacer la prueba de acceso:

En el caso de superar la prueba y no obtener plaza en el centro en el que la ha realizado, indique en que otros centros desearían obtener plaza, por orden de preferencia: ²

| |
|----|
| 1. |
| 2. |

APELLIDOS Y NOMBRE (del aspirante)

FECHA DE NACIMIENTO

DNI / NIE /PASAPORTE

NACIONALIDAD

DOMICILIO

LOCALIDAD / PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO FIJO

TELÉFONOS MÓVILES

En caso de que el aspirante sea menor de edad:

APELLIDOS Y NOMBRE (del Padre / Madre / Tutor)

DNI / NIE /PASAPORTE

SOLICITA la realización de la prueba de acceso a **enseñanzas elementales** para el curso académico 2010/2011

SOLICITA la realización de la prueba de acceso a **enseñanzas profesionales** para el curso académico 2010/2011

CURSO AL QUE OPTA

ESPECIALIDAD

En _____ a _____ de _____ de 2010

Firma _____

SR. DIRECTOR/A DEL CONSERVATORIO PROFESIONAL DE DANZA

¹ Se presentará en la secretaría del centro original y fotocopia de este Anexo. Una vez sellada la fotocopia se devolverá al interesado.

² Ver listado de centros y opciones en la segunda hoja de este Anexo.



2. CONSERVATORIOS PROFESIONALES DE DANZA DE LA COMUNIDAD DE MADRID

| Conservatorios | Especialidades |
|--|--|
| Conservatorio Profesional de Danza COMANDANTE FORTEA | <ul style="list-style-type: none">• Danza Clásica• Danza Española |
| Real Conservatorio Profesional de Danza MARIEMMA | <ul style="list-style-type: none">• Danza Clásica• Danza Española• Danza Contemporánea |
| Conservatorio Profesional de Danza CARMEN AMAYA | <ul style="list-style-type: none">• Danza Clásica• Danza Española |