



**TRAYECTO ARTÍSTICO PROFESIONAL EN CANTO**  
**SOLICITUD DE MATRÍCULA**

San Francisco, ..... de ..... de .....

A la Sra. Directora del  
Conservatorio Superior de Música "Arturo Berutti"  
Prof. y Lic. Alejandra Beltramo  
S...../.....D

El/La que suscribe, solicita a Ud. **Matrícula de Inscripción** en las siguientes unidades curriculares:

**6° AÑO**

UNIDAD CURRICULAR	REGULAR (marcar con una cruz)	LIBRE (marcar con una cruz)
Teoría de la Comunicación		
Proyecto de intervención comunitaria		
Técnica de análisis musical II		
Taller de práctica instrumental (Vocal de Cámara II)		
Técnica de Canto VI		

**5° AÑO**

UNIDAD CURRICULAR	LIBRE (marcar con X)
Movimientos y tendencias de la música	
Taller de medios electrónicos para la música	
Taller de repertorio académico	
Técnica de análisis musical I	
Técnica de Canto V	
Taller de práctica instrumental (Vocal de Cámara I)	

**4° AÑO**

UNIDAD CURRICULAR	LIBRE (marcar con X)
Gramática de los lenguajes artísticos	
Historia del arte	
Técnica de armonización II	
Taller de repertorio popular y folclórico	
Técnica de Canto IV	





**DEL SOLICITANTE:**

Apellido y Nombre (Completo, de acuerdo a la Partida de Nacimiento): .....

D.N.I. N°: ..... Edad: ..... Nacionalidad: .....

Lugar y fecha de nacimiento: .....

Domicilio: ..... Barrio: ..... Localidad: .....

Tel. Fijo: ..... Celular: ..... E-mail: .....

Obra Social: ..... Grupo Sanguíneo: ..... Servicio de Emergencia: .....

Escuela a la que concurre: .....

Curso: ..... Turno: .....

Recibe adecuaciones curriculares: SI – NO Especificar: .....

Para mayores de 18 años

Lugar de trabajo: ..... Horario: .....

Domicilio: ..... Tel: .....

**DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR O ENCARGADO (Completar, menores de 18 años)**

Apellido y Nombres: ..... D.N.I. N° .....

Domicilio: ..... Localidad: .....

Celular: ..... Profesión: .....

E-mail: ..... Nacionalidad: .....

Saluda a Ud. Muy atentamente,

.....  
**Firma Padre, Madre, Tutor**

.....  
**Firma del Solicitante**

LA MATRICULACIÓN SE EFECTIVIZARÁ UNA VEZ CUMPLIMENTADA TODA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA EN EL MOMENTO DE LA PRE-INSCRIPCIÓN.





**ANEXO: AUTORIZACIÓN DEL USO DE DATOS PERSONALES E IMÁGENES DE LOS ESTUDIANTES  
CONSERVATORIO SUPERIOR DE MÚSICA "ARTURO BERUTTI"  
SAN FRANCISCO – PROVINCIA DE CÓRDOBA**

Sr./Sra. \_\_\_\_\_

D.N.I. Nro. \_\_\_\_\_

En mi calidad de padre, madre, representante legal del estudiante \_\_\_\_\_

D.N.I. Nro. \_\_\_\_\_,

AUTORIZO

NO AUTORIZO

Expresamente al Conservatorio Superior de Música "Arturo Berutti" para:

- La captación de imágenes y grabaciones audiovisuales
- La publicación de datos personales simple (Nombre y Apellido, Curso, Grupo)
- La publicación de trabajos escolares

Para su difusión en cualquiera de los medios impresos, audiovisuales, espacios web, y redes sociales (Facebook, Instagram, YouTube) del centro educativo, con FINES ESTRICTAMENTE EDUCATIVOS, no lucrativos y de información, durante el período de escolarización del estudiante en este centro educativo.

De conformidad con lo establecido en el Art. 31, 53, sucesivos y concordantes del Código Civil y Comercial de la Nación Argentina, declaro conocer el derecho que me asiste de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito dirigido a la dirección del Centro Educativo.

San Francisco, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

D.N.I: \_\_\_\_\_

