



**TRAYECTO ARTÍSTICO PROFESIONAL EN INSTRUMENTOS**  
**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** 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		
Taller de Práctica Instrumental (Cámara u Orquesta)		
E.D.I (Espacio de definición institucional)		
Técnica de análisis musical II		
Técnica Instrumental VI – PIANO		
Técnica Instrumental VI – GUITARRA		
Técnica Instrumental VI – VIOLÍN		
Técnica Instrumental VI – CLARINETE		
Técnica Instrumental VI – PERCUSIÓN		
Técnica Instrumental VI – FLAUTA TRAVERSA		
Técnica Instrumental VI – OBOE		
Técnica Instrumental VI – VIOLONCHELO		

**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	
Taller de Práctica Instrumental (Cámara u Orquesta)	
Técnica Instrumental V – PIANO	
Técnica Instrumental V – GUITARRA	
Técnica Instrumental V – VIOLÍN	
Técnica Instrumental V – CLARINETE	
Técnica Instrumental V – PERCUSIÓN	
Técnica Instrumental V – FLAUTA TRAVERSA	
Técnica Instrumental V – OBOE	
Técnica Instrumental V – VIOLONCHELO	





## 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 Instrumental IV – PIANO	
Técnica Instrumental IV – GUITARRA	
Técnica Instrumental IV – VIOLÍN	
Técnica Instrumental IV – CLARINETE	
Técnica Instrumental IV – PERCUSIÓN	
Técnica Instrumental IV – FLAUTA TRAVERSA	
Técnica Instrumental IV – OBOE	
Técnica Instrumental IV – VIOLONCHELO	

### 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: .....

Grado/Año: ..... 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: .....

.....  
**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: \_\_\_\_\_

