



## **TALLER DE MÚSICA PARA NO VIDENTES**

### SOLICITUD DE MATRÍCULA

Legajo N°.....

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 el TALLER DE MÚSICA PARA NO VIDENTES.**  
Con el profesor/a .....

#### **DEL SOLICITANTE:**

Apellido y Nombres (Completos, de acuerdo a la Partida de Nacimiento): .....  
D.N.I. N°..... Edad: ..... años. Nacionalidad: .....  
Lugar y Fecha de Nacimiento: .....  
Domicilio: ..... Barrio: ..... Localidad: .....  
TE. Fijo: ..... Dirección de e-Mail: .....  
Celular: ..... WhatsApp: SI - NO  
Obra Social: ..... Grupo Sanguíneo: ..... Servicio de Emergencia: .....

Escuela a la que concurre: .....  
Grado/Sala: ..... Turno: .....  
Recibe adecuaciones curriculares SI-NO  
Especificar.....

#### **DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR O ENCARGADO:**

Apellido y Nombres (Completos y con letra de imprenta): .....  
D.N.I. N°..... Domicilio:..... Localidad: .....  
TE. Fijo: ..... Celular: ..... Profesión: .....  
Dirección de 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: \_\_\_\_\_

