



C.A.V. FORMACIÓN AVANZADA en CANTO (Ciclo Artístico Vocacional)

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:

| TALLERES 1° NIVEL | Marcar con X | TALLERES 2° NIVEL | Marcar con X | TALLERES 3° NIVEL (a partir de 2022) | Marcar con X |
|--|--------------|--------------------------------|--------------|--|--------------|
| Lenguaje y apreciación musical | | Lenguaje y apreciación musical | | Lenguaje y apreciación musical | |
| Ensamble de música argentina y latinoamericana | | Ensamble de música popular | | Ensamble de música de cámara | |
| --- | | --- | | TDI – Taller de Definición Institucional | |
| Canto grupal | | Canto grupal | | Canto grupal | |
| Canto | | Canto | | Canto | |

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:

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 STRICTAMENTE 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.: _____

