

TALLER DE VIOLÍN MÉTODO SUZUKI

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 VIOLÍN MÉTODO SUZUKI.**

NIVEL I (Cursa Sala de 3 y 4 años del Nivel Inicial)

NIVEL II (Cursa Sala de 5 años del Nivel Inicial y 1° grado de la Escuela Primaria)

NIVEL III (Cursa 2° grado de la Escuela Primaria)

DEL SOLICITANTE:

Apellido y Nombres (Completo, 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:

Sala/Grado/Curso: Turno:

Recibe adecuaciones curriculares SI-NO

Especificar.....

DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR O ENCARGADO:

Apellido y Nombres (Completo 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.: _____

