



SOLICITUD DEL TÍTULO DE LAS ENSEÑANZAS ELEMENTALES DE MÚSICA

1. Datos del/de la alumno/a

| | | | | | |
|--------------------|--|------------|------------------------|------------|--|
| NIF/NIE/PASAPORTE | | Apellido 1 | | Apellido 2 | |
| Nombre | | | Teléfono/s de contacto | | |
| Domicilio | | | | | |
| Población | | | Código Postal | | |
| Correo electrónico | | | | | |

2. Datos del padre/madre/tutor legal, para menores de edad

| | | | | | |
|--------------------|--|-----------|----------|------------|--|
| NIF/NIE/PASAPORTE | | Apellido1 | | Apellido 2 | |
| Nombre | | | Teléfono | | |
| Domicilio | | | | | |
| Correo electrónico | | | | | |

3. EXPONE

| | |
|--|--|
| Que ha finalizado sus estudios en las enseñanzas elementales de Música en la especialidad de | |
| En el centro | |

4. SOLICITA:

La emisión del título de las enseñanzas elementales de Música conforme a lo establecido en el Decreto 7/2014, de 30 de enero, del Consejo de Gobierno, por el que se establece el currículo y la organización de las enseñanzas elementales de música en la Comunidad de Madrid, y Corrección de errores de 15 de diciembre de 2014.

En _____, a ____ de _____ de 20____

Firma del/ de la alumno/a o de sus representantes legales

Sello del centro

Fdo.: _____

Los datos personales recogidos serán tratados con su consentimiento informado en los términos del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de carácter personal y de conformidad a los principios dispuestos en la misma, pudiendo ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el centro público responsable del fichero.

| | |
|---------------|---------------------------------|
| Destinatarios | Sr./Sra. Director/Directora del |
|---------------|---------------------------------|