

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA ADJUNTAR A LA SOLICITUD DE PRUEBA DE ACCESO AL CONSERVATORIO DE MÚSICA ADOLFO SALAZAR (CURSO 2021/2022)

Datos del alumno/a

Apellidos	Nombre	DNI/NIE/Pasaporte
-----------	--------	-------------------

Dirección	Código Postal	Población (Provincia)
-----------	---------------	-----------------------

Correo electrónico (escribir con letra clara)	Teléfono de contacto
---	----------------------

Datos representantes legal del alumno (solo para menores de edad)

Apellidos	Nombre	DNI/NIE/Pasaporte
-----------	--------	-------------------

Correo electrónico (escribir con letra clara)	Teléfono de contacto
---	----------------------

Enseñanzas a las que solicita acceso:

Instrumento	Curso	Enseñanzas (<i>poner si es elemental o profesional</i>)
-------------	-------	---

HACE CONSTAR que la persona que solicita participar en la Prueba no está y no ha estado matriculado/a en las enseñanzas a las que opta en un centro público o privado autorizado (*Instrucción Sexta de las Instrucciones de la Dirección General de Educación Secundaria, Formación Profesional y Régimen Especial por las que se regula el Proceso de admisión de alumnos en los Conservatorios Profesionales de Danza, Conservatorios profesionales de Música y Centros Integrados de Enseñanzas Artísticas de Música y Educación Primaria o Secundaria situados dentro del ámbito de la Comunidad de Madrid para el curso 2021/2022*)

Madrid, a de abril de 2021
(Firma del alumno/a o de su representante legal)