

DATOS DEL SOLICITANTE:

Apellidos:.....Nombre..... D.N.I.:.....

Domicilio:.....Nº..... Localidad.....

Código Postal:..... Fecha de Nacimiento:.....Móvil

E-mail (Importante de forma clara y Legible):.....

DATOS DEL PADRE/MADRE TUTOR/A

Apellidos:.....Nombre:.....

- INDICAR CONOCIMIENTO MUSICALES EN SU CASO:
- A PARTIR DE 8 AÑOS SE PUEDE SOLICITAR EN 3 ESPECIALIDADES DIFERENTES SIN ESTABLECER ORDEN DE PRIORIDAD.
- NO SE NECESITAN CONOCIMIENTOS PREVIOS A PARTIR DE 4 AÑOS Y SIN LÍMITE DE EDAD.

| <u>ESPECIALIDAD EN LA QUE SOLICITA PLAZA</u> | |
|---|--|
| LA REFERENCIA A LA EDAD ES AL AÑO CORRIENTE 2025 | |
| <p style="text-align: center;"><u>MÚSICA Y MOVIMIENTO 1º</u></p> <p>1º Curso 4 años <input type="checkbox"/></p> <p>2º Curso 5 años <input type="checkbox"/></p> | <p style="text-align: center;"><u>MÚSICA Y MOVIMIENTO 2º</u></p> <p>1º Curso 6 años <input type="checkbox"/></p> <p>2º Curso 7 años <input type="checkbox"/></p> |
| <p><u>PRÁCTICA INSTRUMENTAL MODERNO</u> A PARTIR DE 11 AÑOS</p> <p>BAJO MODERNO <input type="checkbox"/></p> <p>BATERÍA <input type="checkbox"/></p> <p>GUIARRA MODERNA <input type="checkbox"/></p> | <p><u>PRÁCTICA INSTRUMENTAL</u> A PARTIR DE 8 AÑOS</p> <p>CELLO <input type="checkbox"/> CLARINETE <input type="checkbox"/> FLAUTA <input type="checkbox"/></p> <p>GUIARRA CLÁSICA <input type="checkbox"/> PERCUSIÓN <input type="checkbox"/> PIANO <input type="checkbox"/></p> <p>SAXOFÓN <input type="checkbox"/> TROMPETA <input type="checkbox"/> VIOLÍN <input type="checkbox"/></p> |
| <p>La Laguna, ade.....de 2025</p> <p style="text-align: center;">Firmado (padre, madre, tutor/a o alumno/a)</p> | |

DOCUMENTACIÓN APORTADA: IMPRESO PLANTILLA HORARIA DNI O LIBRO DE FAMILIA

CERTIFICADO O VOLANTE DE EMPADRONAMIENTO (si está empadronado en La Laguna)

PADRE, MADRE O HERMANOS/AS MATRICULADOS EN LA ESCUELA APORTA COPIA MATRÍCULA

Si el/la alumno/a tiene alguna discapacidad reconocida, disfunción psicomotriz o circunstancia médica a tener en cuenta, es necesario indicarlo, así como adjuntar el informe médico correspondiente, en caso contrario, la solicitud podrá considerarse no válida.

- De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que sus datos personales serán incorporados y tratados a un fichero titularidad del Excmo. Ayuntamiento de San Cristóbal de La Laguna. Podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. Igualmente se informa que podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, mediante escrito dirigido al Organismo Autónomo de Actividades Musicales, Calle Obispo Rey Redondo, nº 1 (CP 38201).

PRESIDENCIA DEL ORGANISMO AUTÓNOMO DE ACTIVIDADES MUSICALES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTÓBAL DE LA LAGUNA