CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, JUVENTUD Y DEPORTE
Comunidad de Madrid

SCAENA carmen roche

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA PRUEBA DE ACCESO
"CENTRO DE DANZA CARMEN ROCHE"

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ASPIRANTE

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	DNI/NIE/PASAPORTE	NACIONALIDAD

DOMICILIO

CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA

TELÉFONO DE CONTACTO	MÓVIL	EMAIL

En caso de que el aspirante sea menor de edad

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR	DNI/NIE/PASAPORTE

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

☐ SOLICITA, la realización de la prueba de acceso a ENSEÑANZAS ELEMENTALES para el curso académico 2…..-2…

☐ SOLICITA, la realización de la prueba de acceso a ENSEÑANZAS PROFESIONALES para el curso académico 2…..-2…

CURSO AL QUE OPTA	ESPECIALIDAD

ESTUDIOS DE DANZA REALIZADOS

En _____, a _____ de_____ de20_____

Firma

Fdo.:

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, JUVENTUD Y DEPORTE
Comunidad de Madrid

SCAENA carmen roche

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR

- Solicitud de prueba de acceso
- Fotocopia del DNI
- 1 Foto
- Tasa prueba de acceso 49 €

Si es familia numerosa:

- Fotocopia del carnet de familia numerosa
- Tasa prueba de acceso 24.5 €