

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA PRUEBA DE ACCESO**  
**“CENTRO SUPERIOR ARTE DRAMÁTICO, SCAENA”**  
**CURSO ACADÉMICO 20\_\_\_/20\_\_\_**

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ASPIRANTE

--

FECHA DE NACIMIENTO

DNI/NIE/PASAPORTE

NACIONALIDAD

--	--	--

DOMICILIO

--

CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD

PROVINCIA

--	--	--

MÓVIL

TELÉFONO DE CONTACTO

EMAIL

--	--	--

**CONVOCATORIA PRUEBA DE ACCESO**

<input type="checkbox"/>	1ª CONVOCATORIA - JUNIO 20___
<input type="checkbox"/>	2ª CONVOCATORIA - JULIO 20___

**DOCUMENTACIÓN QUE APORTA**

	FOTOCOPIA COMPULSADA DNI
	FOTOCOPIA COMPULSADA TÍTULO BACHILLER / CERTIFICADO ACADÉMICO
	DECLARACIÓN JURADA
	FOTOGRAFÍA

**FORMACIÓN PREVIA**

--

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Firma