

CURSO ACADÉMICO 20.../...

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

ESCUELA: _____

NOMBRE	D.N.I. ó PASAPORTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

SEXO	FECHA NACIMIENTO	LUGAR NACIMIENTO	PROVINCIA	PAÍS
V H				

DOMICILIO ACTUAL	NÚMERO	TELÉFONO

LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL

SOLICITUD DE EXAMEN

CURSO	DANZA ESPAÑOLA	FLAMENCO	BALLET CLÁSICO	JAZZ	IMPORTE
PREPARATORIO					
PRIMERO					
SEGUNDO					
TERCERO					
CUARTO					
QUINTO					
SEXTO					
SÉPTIMO					
TOTAL:					

Madrid,.....de.....de 20

Firma del interesado