

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA PRUEBA DE ACCESO**  
**ESCUELA DE DANZA VÍCTOR ULLATE**

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 / TUTOR

DNI/NIE/PASAPORTE

TELÉFONO

--	--	--

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE / TUTORA

DNI/NIE/PASAPORTE

TELÉFONO

--	--	--

**SOLICITA, PARA EL CURSO ACADÉMICO 2019-2020,**

La realización de la prueba de acceso a ENSEÑANZAS ELEMENTALES DE DANZA CLÁSICA

La realización de la prueba de acceso a ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE DANZA CLÁSICA

CURSO AL QUE OPTA

ESTUDIOS DE DANZA REALIZADOS

--	--

**En caso de querer solicitar la opción a optar a una Beca de la Fundación para la Danza Víctor Ullate, marque la siguiente casilla**

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

Fdo.: