



A CUMPLIMENTAR POR EL ALUMNADO

**MODELO DE INSCRIPCIÓN
PREMIOS EXTRAORDINARIOS DE ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS PROFESIONALES
MÚSICA**

Datos del alumno/a:

| | |
|----------------------|---------------------|
| Apellidos: | Nombre: |
| Fecha de nacimiento: | Teléfono: |
| D.N.I.: | Correo electrónico: |

Datos del domicilio familiar

Dirección:
Localidad:
Provincia: CP:

Centro (o centros) en que cursó sus estudios:

Denominación:
Localidad:
Provincia: CP:

Desea tomar parte en las pruebas para la obtención de los Premios Extraordinarios de Enseñanzas Artísticas Profesionales 2014-2015 convocados por Resolución de .. de julio de la Secretaría de Estado de Educación, Formación Profesional y Universidades.

....., a de de 2015
(Firma del alumno/a)

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, (BOE nº 298, de 14/12/99) de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ministerio de Educación, Cultura y Deporte informa de que los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por el propio Ministerio, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, de acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito a la Subdirección General de Ordenación Académica, Calle Los Madrazo, 15-17. 28014-Madrid.



A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO DOCENTE

MODELO CERTIFICACIÓN ALUMNOS DE ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS PROFESIONALES DE MÚSICA

El/la alumno/a Don /Doña

Ha obtenido las siguientes calificaciones en las asignaturas de los cursos 5º y 6º de las Enseñanzas Profesionales de Música en la especialidad de.....

5º Curso

Centro:

| Asignaturas | Año Académico | Convocatoria | Calificación |
|-------------|---------------|--------------|--------------|
| | | | |

6º Curso.

Centro :

| Asignaturas | Año Académico | Convocatoria | Calificación |
|-------------|---------------|--------------|--------------|
| | | | |

Don/ Doña.

Secretario/a del centro

Certifica que son exactos los datos académicos reseñados por el alumno/a, cuyo expediente académico se encuentra depositado en este centro educativo y que ha finalizado sus estudios de en el curso 2014-2015, **con calificación media de** , obtenida de acuerdo con lo establecido en la Resolución de XX de XXXX de la Secretaría de Estado de Educación, Formación Profesional y Universidades, por lo que reúne los requisitos establecidos en la misma para poder participar en las pruebas para la obtención de Premio Nacional de correspondiente al curso 2014-2015.

..... de de 2015
(Firma y sello del centro)