**INSCRIPCIÓN PRUEBAS DE ACCESO**

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

|  |  |
| --- | --- |
| Primer Apellido |  |
| Segundo Apellido |  |
| Nombre |  |
| Fecha de Nacimiento |  |
| Lugar de Nacimiento (Población y Provincia) |  |
| DNI/PASAPORTE |  |
| Domicilio |  |
| Código Postal |  |
| Población |  |
| Provincia |  |
| Teléfono |  |
| Correo Electrónico |  |
| Especialidad |  |
| Itinerario |  |
| Instrumento |  |

En Madrid, a ……… de ………………… de 2024

 Fdo.:…………………………………………………………..

 La persona solicitante

Director del Centro Superior PROGRESO MUSICAL D. Braulio González Pla