



SOLICITUD DE MATRICULA

“Escuela Municipal de Música Ayuntamiento Villarejo de Órbigo”

CURSO 2016/17

• **DATOS PERSONALES:**

Apellidos:

Nombre: Edad: Fecha de Nacimiento:

Domicilio: Cl..... N° Piso Pta. C.P.:

Localidad: Provincia: Teléfono:

Nombre del Padre, Madre o Tutor/a:.....

Colegio al que asiste: Horario:

Email: Whatsapp

- Indicar si fue alumno en el curso anterior de la Escuela Municipal de Música o de algún otro centro de enseñanza musical: **SI** **NO**
- En caso afirmativo indicar: Centro:
- Asignaturas en las que estuvo matriculado:

• **CURSO Y ASIGNATURAS EN LAS QUE SE MATRICULA:** (Señalar con una X lo que proceda)

NIVEL 1

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Música y Movimiento 1 (4-5 años)
<input type="checkbox"/> Música y Movimiento 2 (5-6 años) | <input type="checkbox"/> Música y Movimiento 3 (6-7 años)
<input type="checkbox"/> Música y Movimiento 4 (7-8 años)
<input type="checkbox"/> Instrumento:
<small>(Indicar cual)</small> |
|--|--|

Indicar si tiene instrumento propio: **Sí** **No**

NIVEL 2

		INSTRUMENTO			Asignaturas complementarias
<input type="checkbox"/> Curso 1º	<input type="checkbox"/> Curso 4º	<input type="checkbox"/> Flauta <input type="checkbox"/> Clarinete <input type="checkbox"/> Saxofón <input type="checkbox"/> Fliscorno <input type="checkbox"/> Trompeta <input type="checkbox"/> Trompa	<input type="checkbox"/> Trombón <input type="checkbox"/> Bombardino <input type="checkbox"/> Tuba <input type="checkbox"/> Percusión <input type="checkbox"/> Banda Música <input type="checkbox"/> Coral Órbigo		<input type="checkbox"/> Piano complementario <input type="checkbox"/> Música de cámara <input type="checkbox"/> Historia de la música <input type="checkbox"/> Conjunto instrumental <input type="checkbox"/> Informática musical <input type="checkbox"/> Armonía y Formas Musicales
<input type="checkbox"/> Curso 2º	<input type="checkbox"/> Curso 5º				
<input type="checkbox"/> Curso 3º	<input type="checkbox"/> Curso 6º				

NIVEL 3 (El alumno deberá elegir que asignaturas desea cursar)

- Especialidad A:** Curso de acceso al Conservatorio (Instrumento: _____)
Indicar Instrumento elegido

Especialidad B:	Asignaturas complementarias
<input type="checkbox"/> Clase de Grupo: Indicar Instrumento elegido: _____ <input type="checkbox"/> 2º Instrumento: Indicar Instrumento elegido: _____ <input type="checkbox"/> Nivel Avanzado: Indicar Instrumento elegido: _____	<input type="checkbox"/> Lenguaje Musical <input type="checkbox"/> Música de cámara <input type="checkbox"/> Historia de la música <input type="checkbox"/> Conjunto instrumental <input type="checkbox"/> Informática musical <input type="checkbox"/> Armonía y Formas Musicales

Veguellina de Órbigo, de Septiembre de 2016.

El Padre, Madre o Tutor/a,

El Alumno/a,

Fdo./.....

Fdo./.....