

**ESTUDIOS GENERALES ENSEÑANZA PROFESIONAL
CURSO 2025 – 2026**

ALUMNO/A: _____

TELÉFONO: _____

TELÉFONO Y E-MAIL DEL PADRE: _____

TELÉFONO Y E-MAIL DE LA MADRE: _____

INSTITUTO, COLEGIO.....: _____ LOCALIDAD: _____

CURSO EN EL

COLEGIO/INSTITUTO: _____

HORARIO LECTIVO: De _____ h. a _____ h. (mañanas)

De _____ h. a _____ h. (tardes)

CURSO E INSTRUMENTO AL QUE SE MATRICULA EN EL CONSERVATORIO:

EL ALUMNO/A CONVALIDARÁ LA/S ASIGNATURA/S CORRESPONDIENTES

AL CITADO CURSO: SI NO (Rodear o marcar la opción elegida)

Otras Observaciones: