

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos / Nom i cognoms	DNI
E-mail	Telèfon / Teléfono
Domicili/o	Ciutat / Ciudad - C.P.
Lloc de naixement / Lugar de nacimiento	Data naixement / Fecha nacim.

EXPOSA / EXPONE:

Que en curs acadèmic / Que en el curso académico:

ha estat matriculat al centre (indicar Comunitat Autònoma / ha estado matriculado en el centro (indicar Comunidad Autónoma):

Especialitat/Especialidad:

Estil/Estilo:

Curs/Curso:

SOL·LICITA / SOLICITA:

Ser admés-a per trasllat d'expedient per a continuar els Ensenyaments Artístics Superiors de Dansa en / Ser admitido por traslado de expediente para continuar las Enseñanzas Artísticas Superiores de Danza en:

Especialitat/Especialidad:

Estil/Estilo:

Curs/Curso:

Vist i Plau / Visto Bueno Director:

València, a

de

de 20

Signatura / Firma de l'alumne-a

DIRIGIT A / DIRIGIDO A: Director del CONSERVATORI SUPERIOR DE DANSA DE VALÈNCIA