

**CONSERVATORIO SUPERIOR DE MÚSICA "MANUEL DE FALLA"**  
**SOLICITUD DE MATRICULACIÓN PLAN NIÑOS**

Completar con letra de imprenta

Fecha: / /

**INSTRUMENTO:**

**Datos del alumno/a**

**APELLIDO:**

**NOMBRE:**

**TIPO Y N° DE DOCUMENTO:**

**EDAD:** años

**FECHA DE NACIMIENTO:**

**LUGAR:**

**NACIONALIDAD:**

**DOMICILIO:**

**LOCALIDAD:**

**C.P.:**

**TE:**

**OTROS TE:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

---

Cursa alguna asignatura en otra sede? (marcar con una cruz)

Anexo I

Anexo II

Anexo III

Central

---

**DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR O ENCARGADO**

Apellido:

Apellido:

Nombre:

Nombre:

TE:

TE:

DNI:

DNI:

Domicilio:

Domicilio:

Ocupación:

Ocupación:

Correo electrónico:

Correo electrónico:

**Declaro conocer que el Plan Niños, como parte del nivel básico del Plan de Estudios decreto 1586/01-modificado por el decreto del GCBA 169/10-, está sujeto a posibles modificaciones que pudieran ser establecidas por normativa nacional y/o jurisdiccional**

Buenos Aires, / /

Firma:

Aclaración:

---

**Talón para el alumno/a**

**Apellido y Nombre:**

**Documento N°:**

**Al reverso del talón figuran las Asignaturas obligatorias a las que se matricula y la inscripción provisoria a los Talleres, ésta última será confirmada por el Cuerpo Docente.**

**APELLIDO Y NOMBRE DEL ALUMNO/A:**

ASIGNATURA	PROFESOR	DÍA/S	HORARIO
Instrumento módulo			
Lenguaje Musical módulo			
Educación Vocal módulo			
Expresión Corporal módulo			
TALLERES			
Coro			
Orquesta/Ensamble			

Firma del padre/madre/tutor o encargado:

---

ASIGNATURA	PROFESOR	DÍA/S	HORARIO
Instrumento mód.			
Leng. Mus. mód.			
Educ. Vocal mód.			
Expr. Corp. mód.			
TALLERES			
Coro			
Orquesta/Ensamble			

Firma del responsable de Regencia: