



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN GENERAL DE ENSEÑANZA ARTÍSTICA
CONSERVATORIO SUPERIOR DE MÚSICA "MANUEL DE FALLA"

SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS DE MATERIAS DEL CSMMF

FECHA:

INSTRUMENTO: _____

CARRERA: _____
(Al consignar la carrera debe especificar si elige cursar Tecnicatura o Profesorado)

DATOS PERSONALES:

Apellido:		Nombres:	
D.N.I. - PAS.:		Nro. de Legajo (casilla para uso de la institución):	
Fecha de Nacimiento:	Lugar:	Edad:	
Domicilio Particular (calle, número, piso y departamento):			
Localidad:		Provincia:	
Te:	Correo Electrónico:		

DATOS DE LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN:

Conservatorio/Escuela/Instituto:	
Localidad:	Provincia:
Carrera que cursaba/cursó/egresó:	
Instrumento:	Título /s obtenido /s:

OBSERVACIONES ADMINISTRATIVAS:
