



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE  
SAN CRISTÓBAL DE  
LA LAGUNA



ORGANISMO AUTÓNOMO  
DE ACTIVIDADES MUSICALES  
ESCUELA MUNICIPAL DE MÚSICA  
GUILLERMO GONZÁLEZ

ALUMNO DE MÚSICA Y MOVIMIENTO: SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

ESPECIALIDAD INSTRUMENTAL \_\_\_\_\_

ACTIVIDADES DE CONJUNTO \_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO**

NOMBRE		FECHA DE NACIMIENTO	
--------	--	---------------------	--

**DOMICILIO HABITUAL DE RESIDENCIA**

CIUDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO/S

**CENTRO DE ESTUDIOS (PRIMARIA, SECUNDARIA, BACHILLER, FORMACIÓN PROFESIONAL, UNIVERSIDAD, ETC.)**

DOMICILIO DEL CENTRO DE ESTUDIOS				
CIUDAD	NOMBRE DEL CENTRO			
HORARIOS				
LUNES	MAÑANA		TARDE	
MARTES	MAÑANA		TARDE	
MIÉRCOLES	MAÑANA		TARDE	
JUEVES	MAÑANA		TARDE	
VIERNES	MAÑANA		TARDE	
SÁBADO	MAÑANA		TARDE	

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

PROFESIÓN		LUGAR DE TRABAJO		
HORARIOS				
LUNES	MAÑANA		TARDE	
MARTES	MAÑANA		TARDE	
MIÉRCOLES	MAÑANA		TARDE	
JUEVES	MAÑANA		TARDE	
VIERNES	MAÑANA		TARDE	
SÁBADO	MAÑANA		TARDE	

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

**HERMANOS EN LA ESCUELA**

NOMBRE		ESPECIALIDAD O ÁREA	
NOMBRE		ESPECIALIDAD O ÁREA	
NOMBRE		ESPECIALIDAD O ÁREA	

**HORARIOS ASIGNADOS (A RELLENAR POR EL CENTRO)**

HORAS	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
MAÑANAS						
15:00/15:30-16:00/16:30						
16:00/16:30-17:00/17:30						
17:00/17:30-18:00/18:30						
18:00/18:30-19:00/19:30						
19:00/19:30-20:00/20:30						
20:00/20:30-21:00/21:30						

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo \_\_\_\_\_, padre/madre/tutor/a del alumno, o éste (en el caso de ser mayor de edad), declaro bajo mi responsabilidad, ser ciertos estos datos.

La Laguna, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

FIRMA Y D.N.I.