



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

Conservatorio Superior de Música da Coruña

PROBAS DE ACCESO PARA O CURSO 2008/2009 IMPRESO DE MATRÍCULA

DATOS PERSOAIS

Apelidos, Nome: _____

DNI: _____ Data de nacemento: _____

Enderezo: _____

Localidade: _____ Provincia: _____ C.P.: _____

Teléfono de contacto: _____ E-mail: _____

DATOS ACADÉMICOS

Especialidade/s para a/s que desexa realizar a proba de acceso:

<input type="checkbox"/>	Acordeón
<input type="checkbox"/>	Canto
<input type="checkbox"/>	Clarinete
<input type="checkbox"/>	Composición
<input type="checkbox"/>	Contrabaixo
<input type="checkbox"/>	Fagot
<input type="checkbox"/>	Fruta
<input type="checkbox"/>	Guitarra
<input type="checkbox"/>	Óboe

<input type="checkbox"/>	Pedagoxía da Linguaxe musical
<input type="checkbox"/>	Piano
<input type="checkbox"/>	Trombón
<input type="checkbox"/>	Trompa
<input type="checkbox"/>	Trompeta
<input type="checkbox"/>	Tuba
<input type="checkbox"/>	Viola
<input type="checkbox"/>	Violín
<input type="checkbox"/>	Violoncelo

Indique si se atopa nalgún destes casos (en caso afirmativo deberá realizar a proba extraordinaria):

<input type="checkbox"/>	Non teño aprobados os estudos correspondentes ao terceiro ciclo do grado medio
--------------------------	--

Especifique a opción escollida:

- a) Análise
- b) Fundamentos de composición

<input type="checkbox"/>	Non estou en posesión do título de bacharelato
--------------------------	--

Especifique a lingua estranxeira escollida:

- a) Inglés
- b) Francés
- c) Alemán

Sinatura e data: