



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

Consejería de Educación, Juventud y Deporte
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN

ID: 0498-09

MATRÍCULA PARA EL CURSO ____ / ____ EN LA ESCUELA DE MÚSICA Y DANZA "PILAR MUÑOZ GONZALEZ"

CURSO ACADÉMICO	ESPECIALIDAD	Nº EXPEDIENTE
_____ / _____	_____	_____

DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre y Apellidos: _____ DNI/TR: _____

Domicilio: _____ Código Postal: _____

Localidad: _____ Teléfono: _____ Número de asignaturas: _____

Fecha de nacimiento: _____ E-mail: _____

ASIGNATURA	PROFESOR	DÍAS Y HORARIO

TURNOS (Marcar con una X):	<input type="checkbox"/> MAÑANA	<input type="checkbox"/> TARDE
----------------------------	---------------------------------	--------------------------------

CLASE DE MATRÍCULA (Marcar con una X)	
ORDINARIA	<input type="checkbox"/>
FAMILIA NUMEROSA GENERAL	<input type="checkbox"/>
FAMILIA NUMEROSA ESPECIAL	<input type="checkbox"/>
CARNÉ JOVEN	<input type="checkbox"/>
MAYORES DE 65 AÑOS	<input type="checkbox"/>

IMPORTE A PAGAR:
