

Complete todos los campos de este formulario y adjunte una fotografía reciente. Si no tiene espacio para incluir todos sus méritos, seleccione solo los más relevantes. A requerimiento de la dirección de los CSM, el candidato tendrá la obligación de probar la veracidad de los datos aportados en este formulario. Para completar la solicitud, es necesario realizar el pago de los derechos de inscripción (50 €) en la cuenta de los CSM en Unicaja (CCC **2103 0166 31 0030018445**, IBAN **ES07 2103 0166 3100 3001 8445**, SWIFT CODE **UCJAES2M**). Indique claramente en el comprobante del ingreso el nombre del candidato y envíelo junto con la presente solicitud de inscripción por correo a la Secretaría de los CSM, junto con una grabación de una obra de libre elección.

FOTO

DATOS DE CONTACTO

NOMBRE Y APELLIDOS _____

SEXO M F FECHA NACIMIENTO _____ DOCUMENTO IDENTIDAD NIF NIE PASAPORTE N° _____

DOMICILIO _____

CIUDAD _____ C.P./ZIP _____ TFNO./MÓVIL _____

PROVINCIA _____ PAÍS _____ E-MAIL _____

CURSO SOLICITADO

INSTRUMENTO VIOLÍN VIOLA VIOLONCELLO CONTRABAJO PIANO CUARTETOS DE CUERDA **NOMBRE DEL GRUPO** _____

TURNO 1º (14-28 JULIO) 2º (30 JULIO-13 AGOSTO) SOLICITA ALOJAMIENTO EN LA RESIDENCIA PARTICIPA EN EL CONCURSO DE SOLISTAS

GRABACIÓN ENVIADA

SOPORTE CD DVD OBRA INTERPRETADA _____ DURACIÓN APROX. _____

FORMACIÓN ACADÉMICA

¿ESTÁ ESTUDIANDO EN LA ACTUALIDAD? SÍ NO

INDIQUE EL CENTRO Y LA TITULACIÓN QUE ESTUDIA

TITULACIÓN _____

CENTRO _____

TITULACIÓN MÁS ALTA OBTENIDA

NOMBRE DEL TÍTULO	CENTRO	AÑO
-------------------	--------	-----

OTROS TÍTULOS ACADÉMICOS TÍTULO OBTENIDO, CENTRO Y AÑO

CALIFICACIONES A DESTACAR _____

PROFESORES ACADÉMICOS _____

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

CONCURSOS Y PREMIOS _____

OTROS PROFESORES _____

OTROS MÉRITOS A DESTACAR _____

EXPERIENCIA PROFESIONAL

GRABACIONES NOMBRE, SELLO Y AÑO

ENSEÑANZAS IMPARTIDAS CARGO, CENTRO Y AÑO
