

SOLICITUD DEL TÍTULO PROFESIONAL DE DANZA

(Cumplimentar con los datos del alumno/a)

Apellidos:

Nombre:

Especialidad:

DNI:

Fecha de Nacimiento:

Municipio de nacimiento:

Provincia de nacimiento:

País de nacimiento:

Nacionalidad:

año de finalización de estudios:

Fecha de pago de tasas:

Teléfono de Contacto:

Granada a ____ de ____ de 20__

Fdo:

(En caso de que la alumna/o sea menor, indicar el nombre completo de la persona que firma y especificar la relación con la misma: padre, madre, tutor/a...).

Documentación que debe aportar junto con esta solicitud:

- Fotocopia DNI alumna/o.
- Fotocopia DNI de la persona que firma la solicitud en caso de ser menor de edad.
- Justificante del pago de las tasas.
- Fotocopia de la tarjeta de familia numerosa si fuera el caso.