****

**CLASES MAGISTRALES
Conservatorio Superior de Música de Aragón**

**PREINSCRIPCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos y nombre** |  |
| **DNI / NIF** |  |
| **Dirección** |  |
| **Código postal y población** |  |
| **Teléfono fijo****Teléfono móvil** |  |
| **Correo electrónico** |  |
|  |  |
| **Especialidad/ Instrumento** |  |
| **Tipo de inscripción** | **Activo ⬜ Oyente ⬜** |
| Título que posee, o estudios que cursa en la actualidad |  |

|  |
| --- |
| **Clases Magistrales a las que se inscribe (nombre del docente y fechas de impartición).** |
|  |

**Fecha y firma**