



RECOGIDA DE PREFERENCIAS PARA LA ELABORACIÓN DE HORARIOS 20__/20__

Este documento servirá de **orientación al Equipo Directivo para la elaboración de los horarios**, en ningún caso tendrá carácter definitivo ni dará derecho a la adjudicación del horario.

Nombre y apellidos	
Instrumento y curso	
Localidad de residencia	

Otras actividades que realizará en horario de tarde durante el próximo curso	
Actividades	Día y hora

Otros alumnos con los que desea coincidir en horario	
Nombre y apellidos	Instrumento y curso

Marque los **días que prefiere asistir** a las clases en el conservatorio

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES

Si desea **horario de mañana** señale con una X:

<i>¿Desearía asociarse al AMPA del conservatorio?</i>	
--	--

En Cazalla de la Sierra, a __ de Julio de 20__.

Firmado: