



SOLICITUD DE HORARIO

PREFERENCIA HORARIA Debido a la complejidad en la elaboración de grupos y horarios, nos interesaría conocer sus preferencias a través del siguiente cuestionario.

ALUMNO/A (nombre y apellidos) _____

INSTRUMENTO _____ CURSO _____

TELÉFONOS de contacto _____

Correo Electrónico _____

LOCALIDAD de residencia _____

¿TIENE FAMILIARES ESTUDIANDO EN ESTE CENTRO?

1. NO SI

En caso afirmativo indique nombre, instrumento y curso de cada familiar:

2. INDIQUE LA PREFERENCIA PARA ASISTIR A LAS CLASES DEL CONSERVATORIO (minimo 2 días):

- LUNES MARTES MIÉRCOLES - JUEVES - CUALQUIER DÍA

3. OBSERVACIONES: _____

IMPORTANTE: Se tendrá en cuenta su información pero no podemos garantizar que en todos los casos el horario se ajuste a sus preferencias. Gracias.