

**ACCESO AL CONSERVATORIO 2017**  
**AUTORIZACIÓN ACTO DE ADJUDICACIÓN**

**Datos del aspirante:**

APELLIDOS:		NOMBRE:	
------------	--	---------	--

**Datos del padre/madre o representante legal:**

APELLIDOS:		NOMBRE:	
DNI:			

**AUTORIZA A:**

APELLIDOS:		NOMBRE:	
DNI:			

A representarle en el acto de adjudicación de plazas vacantes al 1º curso de las enseñanzas elementales que se celebrará el día 26 de junio / 30 de Junio / 12 de septiembre (tachese lo que no proceda)

Santander a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

FIRMA

ADJUNTAR UNA COPIA DEL DNI DE LA PERSONA QUE AUTORIZA.  
LA PERSONA AUTORIZADA DEBERÁ PRESENTAR SU DNI