

ACCESO AL CONSERVATORIO 2015
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 / 3 de Julio / 14 de septiembre (tachese lo que no proceda)

Santander a _____ de _____ de 2015

FIRMA

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