

14012 Córdoba 857891070 661 55 66 88 www.cemacccordoba.es

CONVOCATORIA DE BECAS MUSIC-ON CURSO 2024 / 2025

NUMERO DE SOLICITUD:

			Apellidos:	Nombre:		N.I.F./N.I.E.:
DATOS	PERSONALES	SOLICITANTE	Teléfono:	Correo electrónico		
			Apellidos:	Nombre:	J.	N.I.F./N.I.E.:
			(Calle, plaza)			N°
DOMICILIO FAMILIAR		ILIO FAMILIAR	Código postal y localidad		Provincia	
DATOS ACADEMICOS			Curso y estudios que cursa en la actualidad:			
		ACADEMICOS	Centro: :			
			Localidad:	Provincia:		
FORMACIÓN MUSICAL (Detallar si la hubiera)		SICAL				
		ar si la nobieraj				
			ESTILOS MUSICALES			
QUEREMOS		JEREMOS				
CONOCERTE		NOCERTE				
		MAS				
			CANCIONES QUE TE GUSTAN			
			ARTISTAS PREFERIDOS			
Š		ONES DE ALGÚN				

ALEGACIONES

D	
Documentos que se acompañan:	
1.°	
2.°	
• •	
4.° 5.°	
J	
	En de 202
	FIRMA

OBSERVACIONES:

- 1. El interesado/a deberá expresar todas aquellas circunstancias personales y académicas que pudieran influir en la resolución.
- 2. El presente impreso irá acompañado de los siguientes documentos:
- -DNI del solicitante y del padre/madre/tutor/a
- -Libro de Familia
- -Renta 2023 o certificado de ingresos
- -Certificado de notas del curso anterior y del curso actual (para los que se encuentren en edad escolar)
- -Certificado familia monoparental o numerosa (si se da el caso)
- -Certificado grado de minusvalía (si se da el caso)

PRESENTAR A TRAVES DE CORREO ELECTRONICO A <u>INFO@CEMACCORDOBA.ES</u>
ASUNTO: BECA MUSIC ON (NOMBRE DEL CANDIDATO)

:

Página 3	3
----------	---