

INFORMACIÓN PARA A CONFIGURACIÓN DE HORARIOS ~ CURSO 2024-25

Apellidos: _____ Nome: _____

Data de nacemento: _____ Enderezo: _____

Concello: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico para a aula virtual: _____

Sinalar a quen pertence o mail:

 Titor/a

 Alumno/a

 Alumnado con **NEAE** (Necesidades Específicas de Apoio Educativo); en caso afirmativo, xuntar xustificante: Si Non

1. Datos Académicos:

<u>Instrumento 1:</u>	<u>Instrumento 2 : (no caso de cursar dúas especialidades)</u>
Curso (ex: 1, 2, 3, etc.):	Curso:
Grao : <input type="checkbox"/> Elemental <input type="checkbox"/> Profesional	Grao: <input type="checkbox"/> Elemental <input type="checkbox"/> Profesional
Nome do Profesor/a:	Nome do Profesor/a:
¿Desexa cambiar de profesor/a? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non En caso afirmativo, ¿con quen desexaría? _____	¿Desexa cambiar de profesor/a? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non En caso afirmativo, ¿con quen desexaría? _____

 En caso de ter **materias pendentes**, diga cales: _____

 2. ¿Ten posibilidade de asistir a clases en horario de mañá? Si Non. En caso afirmativo, especificar días e horas: _____

 3. *Está interesado/a en formar parte das clases bilingües de lingua inglesa, só para as especialidades de: arpa, viola, violonchelo e trombón.* SI NON

 4. *Durante o ano académico 2024/25 cursará o 2º BAC:* SI NON

5. Estudos de Réxime Xeral (Primaria, ESO e BAC) que realiza se é o caso:

Centro: _____ Localidade: _____ Curso: _____

Horario:

<u>LUNS</u>	<u>MARTES</u>	<u>MÉRCORES</u>	<u>XOVES</u>	<u>VENRES</u>

6. ¿Ten irmáns/irmás estudando no Centro?

Se a resposta é afirmativa, poña a continuación os datos dos/as irmáns/irmás:

Apelidos	Nome	Curso	Grao	Instrumento

7. *Situación familiar especial que poda afectar á configuración do horario.***8. Observacións:**

Quedo informado/a de que estes datos serán utilizados para a elaboración dos **horarios** do Centro, quedando estes **condicionados as disponibilidades e necesidades do conservatorio**, comprobación dos datos aquí expostos e que da falsidade dos datos consignados no presente formulario me fago responsable.

Lugar e data:

Asdo.: