

MODELO SOLICITUD

PROGRAMA DE BECAS DE LA ACADEMIA ADDA·SIMFÒNICA

DATOS PERSONALES

APELLIDOS: _____ _____	
NOMBRE: _____	
NIF: _____	
FECHA DE NACIMIENTO: _____	
DOMICILIO: _____ _____	
TELÉFONO: _____	CORREO ELECTRÓNICO: _____
TITULACIÓN de la que se está en posesión conforme a la convocatoria o se está cursando: _____ _____	

Vista la convocatoria del programa de Becas de la Academia ADDA·SIMFÒNICA para la anualidad 2019, publicada por la Fundación de la Comunitat Valenciana Auditorio de la Diputación de Alicante, ADDA, manifiesto cumplir los requisitos exigidos y acompaño a la presente solicitud la documentación señalada en la convocatoria.

SOLICITA: Ser admitido/a en el programa de Becas de la Academia ADDA·SIMFÒNICA en el instrumento que se marca con una X.

<input type="checkbox"/>	VIOLÍN	<input type="checkbox"/>	TROMPA
<input type="checkbox"/>	VIOLA	<input type="checkbox"/>	TROMPETA
<input type="checkbox"/>	VIOLONCHELO	<input type="checkbox"/>	TROMBÓN TENOR
<input type="checkbox"/>	CONTRABAJO	<input type="checkbox"/>	TROMBÓN BAJO
<input type="checkbox"/>	FLAUTA/PICCOLO	<input type="checkbox"/>	TUBA
<input type="checkbox"/>	OBOE	<input type="checkbox"/>	PERCUSIÓN
<input type="checkbox"/>	CLARINETE	<input type="checkbox"/>	ARPA
<input type="checkbox"/>	FAGOT		

Alicante, ____ de _____ de 2019

Firma: