

## SOLICITUD DE TRASLADO DE MATRÍCULA

Formulario de solicitud para el traslado de matrícula desde un centro educativo superior a Musical Arts Madrid.

Rellena el formulario y envía una copia escaneada a [jefaturaestudios@musicalarts.es](mailto:jefaturaestudios@musicalarts.es). También deberás presentar el original físicamente, o bien enviar este por correo postal antes del XX de agosto.



## Datos personales del/la solicitante

DNI, NIE o Pasaporte	
Nombre	
Primer Apellido	
Segundo Apellido	
Fecha de nacimiento	
Teléfono de contacto	
email	
Sexo	
Nacionalidad	
Dirección de residencia actual	
Localidad	
Código Postal	
Provincia/País	

## Datos académicos

Centro de procedencia	
Estudios realizados/especialidad instrumental	
Último curso realizado del plan de estudio proveniente	

# Solicitud de traslado

<b>Especialidad instrumental</b>	
<b>Curso (2º, 3º o 4º)</b>	
<b>Profesor principal con el que solicita llevar a cabo los estudios superiores</b>	

El/la solicitante entrega este documento con la intención de ser admitido en el centro Musical Arts Madrid ESM para continuar sus estudios de Enseñanzas Artísticas Superiores y, por ello, firma el documento:

Madrid, ..... de ..... de .....

Firma del/la solicitante: