



## ANEXO II

SOLICITUD DE MATRÍCULA A LAS ENSEÑANZAS ELEMENTALES Y PROFESIONALES DE MÚSICA.  
CURSO 2025/2026

|   |                                  |                                  |                                  |
|---|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| - Los campos con * deben rellenarse obligatoriamente.<br>Aun cuando la parte interesada no se oponga a la consulta de oficio, al inicio de cualquiera de los apartados, la administración podrá requerir expresamente la documentación necesaria para el procedimiento en los casos en el que el órgano gestor no pueda efectuar dicha comprobación   |                                  |                                  |                                  |
| <b>I.- DATOS DEL CENTRO</b>   |                                  |                                  |                                  |
| Centro  |                                  |                                  |                                  |
| Domicilio del centro  |                                  |                                  | Código postal                    |
| Localidad   |                                  | Provincia                        |                                  |
| <b>II.- DATOS PERSONALES DEL ALUMNO</b>   |                                  |                                  |                                  |
| Se consultarán sus datos de identidad del Servicio de Consulta de Datos de Identidad disponible en la plataforma de intermediación de datos de la Administración del Estado. Si no desea que sus datos sean consultados indíquelos a continuación:<br><input type="checkbox"/> Me opongo a la Consulta datos de identidad. Aportando DNI, Pasaporte o TIE para la acreditación del cumplimiento de los requisitos de la tramitación del procedimiento.  |                                  |                                  |                                  |
| *Primer apellido  | *Segundo apellido                | *Nombre                          |                                  |
| *D.N.I./N.I.E.  | *Domicilio                       |                                  |                                  |
| *Código Postal  | *Teléfono/s                      | *Correo electrónico              |                                  |
| *Localidad  | *Provincia                       | *País                            |                                  |
| *Sexo H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>   | *Fecha de nacimiento             | *Lugar de nacimiento             |                                  |
| *Provincia de nacimiento  | *País                            | *Estudios previos                |                                  |
| <b>III. DATOS PERSONALES DE MADRE/PADRE/TUTOR/A DE LA PERSONA SOLICITANTE (SOLAMENTE SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD EN EL MOMENTO DE PRESENTAR LA SOLICITUD)</b>  |                                  |                                  |                                  |
| Se consultarán sus datos de identidad del Servicio de Consulta de Datos de Identidad disponible en la plataforma de intermediación de datos de la Administración del Estado. Si no desea que sus datos sean consultados indíquelos a continuación:<br><input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta datos de identidad. Aportando DNI, Pasaporte o TIE para la acreditación del cumplimiento de los requisitos de la tramitación del procedimiento.<br><input type="checkbox"/> Me opongo a que la Administración educativa consulte la información relativa a mi condición de tutor/a o representante legal en la plataforma educativa Rayuela. Por lo tanto, adjunto copia del libro de familia o documento legal que acredite mi relación de tutoría y la guarda y custodia del menor |                                  |                                  |                                  |
| <b>TUTOR LEGAL 1</b>  |                                  |                                  |                                  |
| *Primer apellido  | *Segundo apellido                | *Nombre                          |                                  |
| *D.N.I./N.I.E.  | *Domicilio                       |                                  |                                  |
| *Código Postal  | *Teléfono/s                      | *Correo electrónico              |                                  |
| *Localidad  | *Provincia                       | *País                            |                                  |
| <b>TUTOR LEGAL 2</b>  |                                  |                                  |                                  |
| *Primer apellido  | *Segundo apellido                | *Nombre                          |                                  |
| *D.N.I./N.I.E.  | *Domicilio                       |                                  |                                  |
| *Código Postal  | *Teléfono/s                      | *Correo electrónico              |                                  |
| *Localidad  | *Provincia                       | *País                            |                                  |
| Como tutores legales del alumno arriba indicado, autorizamos de forma expresa y voluntaria su matrícula en las enseñanzas elementales o profesionales de música, según el procedimiento establecido en esta resolución<br>En _____, a ____ de _____ de 2025<br>Fdo. _____ Fdo. _____<br><i>Firma de ambos tutores legales o quienes ejerzan la guarda y/o acogimiento del menor</i>   |                                  |                                  |                                  |
| <b>IV. ENSEÑANZAS EN LAS QUE SE MATRÍCULA</b>   |                                  |                                  |                                  |
| Curso en el que desea matricularse:   |                                  |                                  |                                  |
| <input type="checkbox"/> Enseñanzas Elementales   |                                  |                                  |                                  |
| <input type="checkbox"/> 1ºEE.EE  | <input type="checkbox"/> 2ºEE.EE | <input type="checkbox"/> 3ºEE.EE | <input type="checkbox"/> 4ºEE.EE |
| <input type="checkbox"/> Enseñanzas Profesionales   |                                  |                                  |                                  |



## JUNTA DE EXTREMADURA

Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional

|  |                                      |  |   |
|--|--------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1ºEE.PP   | <input type="checkbox"/> 2ºEE.PP     | <input type="checkbox"/> 3ºEE.PP       | <input type="checkbox"/> 4ºEE.PP  |
| <input type="checkbox"/> 5ºEE.PP   | <input type="checkbox"/> 6ºEE.PP     |  |   |
| <b>Especialidad</b>  |                                      |  |   |
|  |                                      |  |   |
| <b>V. DATOS ECONÓMICOS DE LA MATRÍCULA</b>   |                                      |  |   |
| <b>Clase de Matrícula:</b>   |                                      |  |   |
| Precio público   | <input type="checkbox"/> Ordinaria   | <input type="checkbox"/> Reducida      |   |
| <input type="checkbox"/> Copia del pago del Precio Público (Modelo 50)- Sólo Conservatorios Oficiales de Música  |                                      |  |   |
| Documento acreditativo del descuento:  | <input type="checkbox"/> F.N General | <input type="checkbox"/> F.N Especial. | <input type="checkbox"/> Otros.   |
| <b>VI.SOLICITA BECA<sup>2</sup></b>  |                                      |  |   |
| <input type="checkbox"/> Sí.   |                                      |  |   |
| <input type="checkbox"/> No.   |                                      |  |   |
| <b>VII.SEGURO ESCOLAR (MENOS DE 28 AÑOS)<sup>3</sup></b>   |                                      |  |   |
| <input type="checkbox"/> Sí.   |                                      |  |   |
| <input type="checkbox"/> No.   |                                      |  |   |
| <b>VIII.SOLICITA CONVALIDACIONES<sup>4</sup></b>   |                                      |  |   |
| <input type="checkbox"/> Sí.   |                                      |  |   |
| <input type="checkbox"/> No.   |                                      |  |   |
| <b>Tipo de convalidaciones:</b>  |                                      |  |   |
| <input type="checkbox"/> Del Conservatorio   |                                      |  |   |
| <input type="checkbox"/> Del Ministerio  |                                      |  |   |
| <b>IX. CENTRO O INSTITUTO EN EL QUE ESTUDIA</b>  |                                      |  |   |
| <b>Centro:</b>   |                                      |  |   |
|  |                                      |  |   |
| <b>Curso:</b>  |                                      |  |   |
|  |                                      |  |   |
| <b>XI.- DOCUMENTACIÓN</b>  |                                      |  |   |
| <b>Listado de documentación que adjunta en caso de que fuera necesario:</b>  |                                      |  |   |
| <input type="checkbox"/> DNI / Pasaporte / TIE (Copia simple, copia auténtica o copia con CSV).  |                                      |  |   |
| <input type="checkbox"/> Libro o libros de familia o certificaciones del Registro Civil sustitutorias o documento que justifique la tutela o la guarda y/o acogimiento del menor (Copia simple, copia auténtica o copia con CSV).  |                                      |  |   |
| <input type="checkbox"/> Resguardo Seguro Escolar.   |                                      |  |   |
| <b>XII.- SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>  |                                      |  |   |
| <p>El presentador de la solicitud DE MATRÍCULA se hace responsable de la veracidad de la documentación aportada. En caso de presentarse documentación no cierta, el solicitante podrá quedar excluido del proceso. Además, el presentador de la solicitud se atenderá a las responsabilidades que la ley determina al respecto. El centro receptor de solicitudes y documentación podrá exigir, en caso de duda, al presentador de la solicitud, presentar el documento original de dicha documentación para su cotejo o una copia autenticada de la misma</p> |                                      |  |   |
| <p>En _____, a ____ de _____ de 2025</p> <p>Firma del solicitante</p> <p>Fdo.: _____</p> <p>SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO _____<br/>(Denominación del Centro en el que presenta la solicitud de admisión)</p>   |                                      |  | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Fecha de entrada en el registro y sello del centro</p> <p>_____ de _____ de 2025</p> </div> |

<sup>2</sup> Si solicitó beca del Ministerio no deberá pagar matrícula. Solo será abonada si no le conceden la beca.

<sup>3</sup> Seguro escolar: obligatorio para todos los menos de 28 años. Aquellos alumnos que envíen la solicitud online deberán entregar el original firmado antes del 15 de septiembre junto el importe del seguro escolar.

<sup>4</sup> Si solicita convalidaciones, no deberá abonar la matrícula de las asignaturas solicitada/s