



G CONSELLERIA  
O EDUCACIÓ  
I I UNIVERSITAT  
B DIRECCIÓ GENERAL  
/ PLANIFICACIÓ  
ORDENACIÓ I CENTRES

## ANNEX II

Segell del centre  
Data d'entrada i nº de registre:

### SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ AI PROGRAMA D'ENSENYAMENTS INTEGRATS

INSTITUT D'ENSENYAMENT SECUNDARI.....  
Alumnat d'Ensenyaments Professionals de Música/Dansa  
Any acadèmic: 201...- 201...

Dades personals

Llinatges:

Nom:

Data de neixement:

NIF/ NIE:

Domicili:

Localitat:

Codi postal:

Telèfon: pare/tutor:

mare/ tutora:

Correu electrònic: pare/tutor:

mare/tutora:

Curs dels Ensenyaments Professionals de Música/Dansa en el qual està matriculat:

Dades del pare, mare o tutor:

Llinatges i nom:

NIF/ NIE:

SOL·LICITA participar al Programa d'Ensenyaments Integrats en el curs d'Educació Secundària següent:

Educació Secundària Obligatòria:

1r 2n 3r 4t

Batxillerat: 1r 2n

En....., a ..... de .....  
Signat.-