

SOLICITUDE DE AULAS OU CABINAS DE ESTUDO

APELIDOS E NOME:

D.N.I.:

TLFNO:

ESPECIALIDADE:

ENDEREZO:

RELACIÓN CO CENTRO (marque con X o que corresponda)

• Alumno/a

Ex alumno/a

Outros (explique brevemente)

ESPAZO QUE SOLICITA:

Dende o día:

ata o día

RAZÓNS:

CONDICIÓNS:

- A persoa interesada comprométese a utilizar as instalacións do centro para as razóns que expón na súa solicitude.
- Respetar e coidar o material que atope no interior do espazo prestado.
- Deixar o espazo prestado nas mesmas condicións que o atopou.
- O solicitante comprométese a facerse cargo dos gastos de posibles danos no seu uso.

Santiago de Compostela,

de

de 20

O/A interesado/a

Asdo.:.....

Sr. Director do Conservatorio Profesional de Música de Santiago de Compostela.