|  |
| --- |
| **NOMBRE DEL ASPIRANTE** |
|  |
| **DATOS DE CONTACTO DEL ASPIRANTE** |
| Domicilio | Teléfono móvil | DNI |
|  |  |  |
| Municipio y código postal  | Lugar de nacimiento | Lugar de empadronamiento |
|  |  |  |
| Correo electrónico | ¿Necesita clavecinista acompañante? |
|  |  |
| **OBRAS A INTERPRETAR EN LA PRUEBA ANTE TRIBUNAL**  |
| Compositor | Obra |
|  |  |
|  |  |

**Beca de estudios para la especialización en**

**música antigua AAOBS-FeMÀS 2020**

**Formulario de inscripción**