**BECAS FACULTAD DE MÚSICA Y ARTES ESCÉNICAS**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA LAS PRUEBAS**

* Nombre:
* Apellidos:
* DNI/Pasaporte:
* Dirección de correo electrónico:
* Fecha de nacimiento:
* Ciudad / País:
* Dirección Postal (Calle, nº ,código postal):
* Teléfono de contacto:
* Teléfono Móvil:
* Especialidad instrumental y profesor/es solicitados:
* Nivel académico:
* Programa a presentar por el candidato:

Rellenar y enviar a [musica@uax.es](mailto:música@uax.es) con el asunto **BECAS MUSICA UAX**

Atención: Los espacios marcados con \* son obligatorios.