




Junta de Castilla y León

Consejería de Educación

Conservatorio de Música de Valladolid

 CONSERVATORIO DE MÚSICA VALLADOLID ENTRADA Nº:..... Fecha:.....

Nº de Expediente.....

D. / Dña.....
 con D.N.I. o pasaporte fecha de nacimiento.....
 localidad de nacimiento..... provincia
 y domicilio actual en c/..... código postal.....
 localidad..... provincia.....
 correo electrónico..... teléfono móvil.....

EXPONE:

Que habiendo finalizado sus estudios al amparo del Real Decreto 85/2007, de 26 de enero, por el que se fijan los aspectos básicos del currículo de las enseñanzas profesionales de danza reguladas por la ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación en la especialidad de....., en la Escuela Profesional de Danza de Castilla y León (sede Valladolid), centro adscrito al Conservatorio de Música de Valladolid y superado todas las materias en la Convocatoria*de

- Normal Fª. Nª .General Fª. Nª. Especial

Fecha Pago de Derechos.....Código de la especialidad.....

SOLICITA:

Le sea gestionado por el Conservatorio de Música de Valladolid el **TÍTULO PROFESIONAL DE DANZA**, para lo que adjunta la documentación requerida:

- Fotocopia DNI
 Pago realizado (modelo 046)
 Documentación acreditativa de situación (fotocopia y original).

Valladolid a..... de..... de 20.....
 (Firma)

SR/A. DIRECTOR/A DEL CONSERVATORIO DE MÚSICA DE VALLADOLID

* Ordinaria o Extraordinaria

D./Dña.....,
con D.N.I.

RECIBÍ el Título a que se refiere la presente solicitud,

En Valladolid a..... de..... de.....

Fdo. :

