

 <p>CONSERVATORIO DE MÚSICA VALLADOLID</p> <p>ENTRADA</p> <p>Nº:.....</p> <p>Fecha:.....</p>
--

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.....
teléfono..... 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 F^a. N^a .General F^a. N^a. 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
- Fotocopia Libro Familia numerosa y original.

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

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

D./Dña.....,
con D.N.I.

RECIBÍ el Título a que se refiere la presente solicitud,

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

Fdo. :

