



**Junta de Castilla y León**

Consejería de Educación  
Conservatorio de Música de Valladolid



CONSERVATORIO PROFESIONAL  
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 R.D. 1577/2006, de 22 de diciembre, por el que se fijan los aspectos básicos del currículo de las enseñanzas profesionales de música reguladas por la ley Orgánica 2/ 2006, de 3 de mayo, de Educación en la especialidad de.....  
en..... adscrito al.....  
y superado todas las materias en la Convocatoria \* ..... de .....

Normal

F<sup>a</sup>. N<sup>a</sup> .General

F<sup>a</sup>. N<sup>a</sup>. Especial

Fecha Pago de Derechos..... Código de Instrumento.....

**SOLICITA:**

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

Fotocopia DNI

Fotocopia Libro Familia numerosa y original.

Autoliquidación e ingreso de tasas, mediante modelo 046.

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. : .....

