



**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.....
 teléfono..... teléfono móvil.....

E X P O N E:

Que habiendo finalizado sus estudios al amparo del R.D. 756/1992, de 26 de junio, por el que se fijan los aspectos básicos del currículo de los grados elemental y medio de las enseñanzas de música reguladas por la ley Orgánica 1/ 1990, de 3 de octubre, de Ordenación General del Sistema Educativo en la especialidad de.....
 en..... adscrito al.....
 y superado todas las materias en la Convocatoria * de

* Ordinaria o Extraordinaria

- Normal F^a. N^a .General F^a. N^a. Especial Minusvalía y Otros

S O L I C I T A:

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

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

Valladolid a..... de..... de 200.....
 (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. :

