



**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.....

E X P O N E:

Que habiendo finalizado las enseñanzas Artísticas Superiores de Grado en Arte Dramático establecidas en la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, Ley Orgánica 3/2020, de 29 de diciembre y reguladas por el Real Decreto 630/2010, de 14 de mayo, en la especialidad de..... en la Escuela Superior de Arte Dramático de Castilla y León, adscrita al Conservatorio de Música de Valladolid, superando 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 DE GRADO EN ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS SUPERIORES DE ARTE DRAMÁTICO** en la Especialidad de.....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

D./Dña.....,
con D.N.I.

RECIBÍ el Título a que se refiere la presente solicitud,

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

Fdo. :