




**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 las enseñanzas Artísticas Superiores de Grado en Arte Dramático establecidas en la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación 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

SOLICITA:

Le sea gestionado por el Conservatorio de Música de Valladolid el **TÍTULO SUPERIOR DE ARTE DRAMÁTICO. Especialidad.....** 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. :