



**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.....

**EXPONE:**

Que habiendo finalizado los estudios Superiores de Arte Dramático, al amparo del Real Decreto 754/1992, de 26 de junio, en la especialidad..... 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<sup>a</sup>. N<sup>a</sup>. General       F<sup>a</sup>. N<sup>a</sup>. Especial       Minusvalía y Otros

**SOLICITA:**

Le sea gestionado por el Conservatorio de Música de Valladolid el **TÍTULO SUPERIOR DE ARTE DRAMÁTICO EN LA ESPECIALIDAD DE**.....para lo que adjunta la documentación requerida:

- Fotocopia DNI  
 Pago realizado  
 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. : .....