



**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 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^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 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. :