

## SOLICITUDE DO TÍTULO PROFESIONAL DE MÚSICA

Apelidos e nome do alumno/a:

DNI:  Data de nacemento:

Lugar de nacemento:  Provincia:

Enderezo

Rúa:  Poboación:

C.P.:  Tfno:  Correo-e:

### EXPÓN:

Que tendo aprobadas todas as materias que constitúen o GRAO PROFESIONAL DE

MÚSICA na especialidade de , como consta no seu expediente

académico, con data  e previo pago dos dereitos de expedición de títulos que determinan as disposicións en vigor.

### SOLICITA:

A tramitación do expediente necesario, a fin que lle sexa expedido o seu Título Profesional

de Música na especialidade de .

Santiago de Compostela,  de  de 20

O/A interesado/a

Sr. director do Conservatorio Profesional de Música de Santiago de Compostela

*NOTA: Achegar fotocopia do DNI e xustificante de pago das taxas*