

## Solicitud de Título Profesional de Música

---

Apellidos e nome do alumno/a

DNI  Data de Nacemento

Lugar de nacemento:  Provincia:

Enderezo

Teléfono:  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

Asdo:

**SR. DIRECTOR DO CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA DE SANTIAGO DE COMPOSTELA**

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