



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación

CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA

ANEXO I

Nº: _____

Don/Doña _____, con
DNI _____, fecha de nacimiento ____/____/_____, localidad de
nacimiento _____, provincia _____, domicilio a
efecto de notificaciones en C/_____,
C.P. _____, localidad _____, provincia _____,
teléfono _____ y correo electrónico _____,

EXPONE

Que habiendo finalizado sus estudios de Enseñanzas Profesionales de Música, en la especialidad de _____, en el Conservatorio Profesional de Música de Salamanca, una vez superadas todas las materias y habiendo abonado los correspondientes derechos en su tarifa:

Normal

F^a N^a General

F^a N^a Especial

SOLICITA

Que le sea expedido el Título Profesional de Música, para lo que adjunta la documentación requerida.

Salamanca, a _____ de _____ de 202__.

(Firma)

DIRECTORA DEL CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA DE SALAMANCA