



SOLICITUD DE CONVALIDACIONES

Don/Dña

con D.N.I./N.I.E. nº mayor de edad

o bien

Don/Dña

con D.N.I./N.I.E. nº como padre/madre/tutor/a del
alumno/a

DATOS MATRÍCULA

Curso* Especialidad

* EE (Enseñanzas Elementales) EP (Enseñanzas Profesionales)

A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

La Secretaría del Centro, utilizará los datos que constan en su expediente.

EXPONE

SOLICITA la convalidación de las siguientes asignaturas

Asignatura	Curso	Especialidad

Documentación que acompaña a la solicitud:

a de de

Autorizado por Dirección

Fdo:

Fdo:

Sr/Sra. Director/a del Conservatorio Oficial de Música de Cáceres