Conservatorio Oficial de Música
"Hermanos Berzosa"
Cáceres

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