

SOLICITUD DE CONVOCATORIA DE CARÁCTER EXCEPCIONAL ESTUDIOS SUPERIORES DE MÚSICA

| | | | | |
|-----------------------------|---------------|-----------|-------------|--|
| DATOS PERSONALES | Apellidos: | | Nombre: | |
| | DNI/NIE: | Teléfono: | E-mail: | |
| | Especialidad: | | Itinerario: | |

| | |
|---------------|-------------------------------------|
| EXPONE | <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
|---------------|-------------------------------------|

| | | |
|---|--------------------------|---|
| SOLICITA <small>(MARCAR LA CASILLA QUE PROCEDA)</small> | <input type="checkbox"/> | Convocatoria de carácter excepcional para el trabajo fin de estudios. |
| | <input type="checkbox"/> | Convocatoria de carácter excepcional para la/las siguiente/s asignatura/s: Importante: Escriba el nombre de cada asignatura <u>exactamente</u> como figura en su plan de estudios, con el número romano correspondiente, si lo tiene, y entre paréntesis el curso al que pertenece. Ejemplo: <i>Orquesta V (3º curso)</i> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |

En Salamanca, a ____ de _____ de 20__

Firma del / de la solicitante,

Fdo.: _____

A/A. DIRECTOR DEL CONSERVATORIO SUPERIOR DE MÚSICA DE CASTILLA Y LEÓN