



Junta de Comunidades de
Castilla-La Mancha

**CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA
"MARCOS REDONDO"
CIUDAD REAL**

Nº. de entrada

Curso Académico 20..... - 20.....

SOLICITUD DEL TÍTULO / DIPLOMA DE GRADO _____

Don _____
que nació el día ____ de _____ de 20 ____, en _____
provincia de _____, domiciliado en, calle de _____
_____ núm. _____, respetuosamente
expone:

Que teniendo aprobadas todas las asignaturas que constituyen dicho grado de la especialidad de: _____ en el curso académico 20 ____ - 20 ____, como debe constar en su expediente académico y deseando acogerse a las disposiciones vigentes para obtener el TÍTULO / DIPLOMA previo pago de los derechos que determinan las disposiciones en vigor, devengados en el concepto de Certificación y Expedición por el Ministerio de Educación y Cultura / Consejería de Educación de Castilla La Mancha.

Ciudad Real, _____ de _____ de 20 ____

FIRMA DEL INTERESADO,

Recibí mi Título

_____ de _____ de 20 ____

FIRMA DEL INTERESADO,