



SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ASIGNATURAS

D./Dña. _____, con D.N.I.
 n.º _____-__, madre/padre/tutor del alumno/-a
 _____ matriculado/-a en el
 Conservatorio Profesional de Música “García Matos”, curso escolar 20__ / 20 __, en
 la especialidad de _____ curso _____

Solicita la **convalidación** de las siguientes asignaturas:

Asignatura	Curso	Especialidad
1.-		
2.-		
3.-		
4.-		
5.-		

Plasencia, a ____ de _____ de 202__

Firma del alumno/madre/padre/tutor