



SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ASIGNATURAS

D./Dña. _____, con D.N.I. n.º _____ - __, con teléfono _____ y email _____ de contacto. Como 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/-a