



# Conservatorio Profesional de Música do Barco de Valdeorras

Estación n.º 2 32300 O Barco de Valdeorras Tlf 988320533  
*cmus.profesional.obarco@edu.xunta.gal*

## IMPRESO SOLICITUDE VALIDACIÓN

### 1.-DATOS DO ALUMNO/A

Apelidos e Nome :

Curso

GE

GP

Especialidade

Tlf.Móbil (só alumnos/as maior de idade)

E-mail

### 2.-DATOS DO TITOR/A LEGAL: (só alumnos/as menores de idade)

Apelidos e Nome do Titor/a

NIF

Tlf.Móbil

E-mail

### 3. SOLICITUDE

**Expon:**

**Solicita:**

**1.- A validación da/s materia/s**

**do curso**

**Grao**

En

a

de

de

Sinatura do alumno/a, Titor/Titora

Asdo.

Sr/a Secretario/a do Centro.