



SOLICITUD DE APOYO PARA EXAMEN PROFESIONAL

Elaborado 15/09/2015 Revisión 26/10/2019

BENEMÉRITO CONSERVATORIO DE MÚSICA DEL ESTADO DE PUEBLA

	Cuatro veces heroica Puebla de Z. a _	de de 20
MTRO. CUAUHTÉMOC MARIO CRU Director General del Conservatorio de Música del Estado de Puebla.	Z ABUD	
	z que he cumplido con todos los requis tar su apoyo conforme a la información si	
Datos del candidato(a) a titulación:		
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)
Fecha y hora autorizadas de exame	n	
APOYOS SOLICITADOS		
Solicito los siguientes apoyos:		
	1. Gestión de	el lugar para realizar el concierto
Lugar _ Dirección		
Gestionante		
		2. Acompañamiento musical
Nombre del pianista acompañante		
Teléfono/correo electrónico		
Obra(s) a acompañar		
		Acompañamiento musical
	Grupo(s) aco	
Nombre		
Dirige Teléfono/correo electrónico		
T CICIOTIO/COTTCO CICCLI OTIICO		
Obra(s) a acompaña		
		4. Préstamo de instrumentos
Cant. Tipo	Cant. Tipo	

Firma del candidato a titulación (Anexo solicitud de examen profesional TIT-DAC-FOR-01 autorizada)

Autorizado Mtro. Cuauhtémoc Mario Cruz Abud Director General