



**Junta de  
Castilla y León**

Delegación Territorial de Soria  
Conservatorio Profesional de Música "Oreste Camarca"

**CPM ORESTE CAMARCA**

**SOLICITUD DE PRUEBA POR PÉRDIDA DEL DERECHO A LA EVALUACIÓN CONTINUA**

El que suscribe, D./Dña. \_\_\_\_\_, como padre/madre del alumno \_\_\_\_\_, matriculado en en el curso \_\_\_\_\_ de Enseñanzas (Elementales/Profesionales) \_\_\_\_\_, en la especialidad de \_\_\_\_\_, solicita poder llevar a cabo la/s prueba/s de pérdida de evaluación continua en la/s asignatura/s abajo indicadas según lo dispuesto en el artículo 18 del Reglamento de Régimen Interior del Centro.

**ASIGNATURA/S EN LAS QUE SE HA PERDIDO LA EVALUACIÓN CONTINUA Y PARA LAS QUE SE SOLICITA EL DESARROLLO DE LAS PRUEBAS CORRESPONDIENTES.**

**ASIGNATURA/S:**

**PROFESOR/ES:**

Y para que así conste, firmo la presente en la fecha abajo indicada:

Soria, a        de                    de 20

Fdo.:

**A LA ATENCIÓN DEL DIRECTOR DEL CONSERVATORIO PROFESIONAL DE  
MÚSICA DE SORIA**

*La presente solicitud se presentará con registro de entrada en el Centro, durante la primer quincena del mes de mayo del curso escolar. Posteriormente se establecerá un calendario para la realización de las pruebas de pérdida de evaluación continua.*