

SOLICITUD CERTIFICADO DE CALIFICACIONES

D./D^a _____ con D.N.I. _____,
y domicilio en _____,
en calidad de:

alumno/a – exalumno/a

padre/madre/tutor legal del alumno/a _____

SOLICITA:

Le sea expedido un certificado de calificaciones obtenidas en los estudios cursados en
este centro con el fin de _____

CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA

NOTA: Se deberá aportar fotocopia del DNI del alumno/a así como del padre/madre/tutor legal
o persona que recoja el certificado.

En Soria a ____ de _____ de 20____.

Firmado:

nombre y apellidos

**DIRECTOR DEL CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA “ORESTE CAMARCA” DE
SORIA**