



## SOLICITUDE DO TÍTULO DE MÁSTER EN ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS EN CREACIÓN, INTERPRETACIÓN E INVESTIGACIÓN MUSICAL

Nome e apelidos: \_\_\_\_\_

Data de nacemento: \_\_\_\_\_ DNI/NIF: \_\_\_\_\_

Nado en: \_\_\_\_\_ Provincia de: \_\_\_\_\_

Con domicilio en : \_\_\_\_\_

Poboación: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Enderezo electrónico: \_\_\_\_\_

EXPÓN:

Que tendo superadas todas as materias que currículo do **MÁSTER EN ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS EN CREACIÓN, INTERPRETACIÓN E INVESTIGACIÓN MUSICAL** – (ORDEN EFP/668/2023 de 14 de junio) na especialidade de \_\_\_\_\_

itinerario de \_\_\_\_\_ como

consta no seu expediente a data de (1) \_\_\_\_\_, e previo pago dos dereitos que determinan as disposicións en vigor.

**SOLICITA:**

A tramitación do expediente necesario, a fin de que lle sexa expedido o **TÍTULO DE MÁSTER** no itinerario de \_\_\_\_\_ .

Vigo, de \_\_\_\_\_ de 20  
A/O Interesada/o,

A/A DIRECCIÓN DO CONSERVATORIO SUPERIOR DE MÚSICA DE VIGO

(1) data de superación do Tránsito de Fin de estudos

**É obrigatorio acompañar a solicitude cunha copia do documento de identidade que ten que estar en vigor.**