



Expediente N.º:.....

SOLICITUD DE DUPLICADO DE TÍTULO

D/Dª con
D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte n.º, fecha de nacimiento,
localidad de nacimiento, provincia
y domicilio actual en n.º, C.P.....,
localidad....., provincia
teléfono..... y correo electrónico

EXPONE:

Que habiendo finalizado sus estudios de en la especialidad
de en el Conservatorio Profesional de Música Ángel Barja de Astorga, y superado todas
(especialidad instrumental)
las asignaturas correspondientes en la convocatoria del curso 20.... / 20....
(ordinaria/extraordinaria)
habiendo abonado los correspondientes derechos en su tarifa:

Normal

Fª. Nª. Categoría General

Fª. Nª. Categoría Especial

Discapacidad

Víctima de Actividad Terrorista

según modelo vigente para la autoliquidación e ingreso de tasas para la expedición de duplicados de títulos académicos
competencia de

Consejería de Educación JCYL. [Modelo 046](#)

Ministerio de Educación y Formación Profesional. [Tasa 059](#)

SOLICITA:

Le sea expedido el duplicado de Título en la
especialidad anteriormente reseñada, por el siguiente motivo:
para lo que adjunta la documentación requerida.

En, a de de 20.....

Fdo.:

Sr/a Director/a del Conservatorio Profesional de Música Ángel Barja de Astorga.