



**SOLICITUDE DE
ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA PROFESIONAL
PARA AS PROBAS DE ACCESO
DA ESAD DE GALICIA**

CURSO 20__ 20__

Datos do alumno/a:

Don / Dona _____ con DNI. _____
e domicilio a efectos de notificación _____
na cidade/ vila de _____, concello de _____, código postal _____,
provincia de _____, e teléfonos a efectos de comunicación _____
_____ Correo electrónico _____

**SOLICITA a acreditación da experiencia profesional e ser inscrito/a nas
Probas de Acceso na especialidade de:**

- Dirección de escena, opción de Dirección de escena
- Dirección de escena, opción de Dramaturxia
- Interpretación, Opción A (textual)
- Escenografía

ACHEGA a seguinte documentación:

- Memoria dos méritos alegados por triplicado.
- Fotocopia compulsada do DNI ou Pasaporte.
- Impreso do pago das taxas de inscrición

_____, ____ de _____ de 20__

Asinado: _____

Sr./Sra. Director/a
Escola Superior de Arte Dramática de Galicia