



Solicitud de validación de materias

Curso 20__/20__

Don / Dona

con DNI _____, e domicilio a efectos de notificación na rúa

número _____, andar, letra na cidade/ vila de

concello de

código postal , provincia de

teléfonos a efectos de comunicación

correo electrónico

como alumno/a do curso da especialidade de

opción de

no ano escolar -

SOLICITA a validación das materias que se indican, e nos cursos que se sinalan:

para o que ACHEGA a documentación que se cita:

En _____, a de _____ de 20.

Asinado:

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