



## SOLICITUD DE EXAMEN DE LA ACTIVIDAD ACADÉMICA DIRIGIDA

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_,  
alumno/a del Conservatorio Superior de Música de Málaga, matriculado/a en la  
especialidad de \_\_\_\_\_, con nº de expediente \_\_\_\_\_,

**SOLICITA:** Realizar el examen de la Actividad Académica Dirigida en:

(marque con una X la opción elegida)

<input type="checkbox"/>	Febrero y Junio
<input type="checkbox"/>	Junio y Septiembre
<input type="checkbox"/>	Septiembre y Diciembre

Málaga, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_\_\_\_

(Firma del/de la alumno/a)

SR. DIRECTOR DEL CONSERVATORIO SUPERIOR DE MÚSICA DE MÁLAGA