



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.