

## HOJA DE PETICIÓN DE PROFESOR/A

Conservatorio Superior de Música de Castilla y León  
Estudios Superiores de Música  
Curso 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Nombre:

Apellidos:

Especialidad:

Itinerario:

Curso al que opta:

Preferencia de profesor/a:

Este documento deberá ser enviado a jefatura: [jefatura@coscyl.com](mailto:jefatura@coscyl.com)

Se tomará en cuenta la preferencia del alumno/a. La asignación definitiva de profesorado se hará, en todo caso, atendiendo a las necesidades del centro.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_