

El/la alumne/a ……………………………………………………………………………………………………………..

El/la alumno/a………………………………………………………………………………………………………………

amb DNI ……………………………………DECLARE SOTA LA MEUA RESPONSABILITAT QUE TINC

con DNI……………………………………..DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE TENGO

APROVATS TOTS ELS CRÈDITS I AIXÒ EM PERMET EL DEPÒSIT, LECTURA I DEFENSA DEL

TFG EN EL CONSERVATORI SUPERIOR DE MÚSICA “SALVADOR SEGUÍ”

APROBADOS TODOS LOS CRÉDITOS Y ESO ME PERMITE EL DEPÓSITO, LECTURA Y DEFEN

SA DEL TFG EN EL CONSERVATORIO SUPERIOR DE MÚSICA ”SALVADOR SEGUÍ”

Castelló de la Plana a de de 20

Signat:……………………………………………………….

Firmado:……………………………………………………...