

SOLICITUD DE MATRÍCULA EN MÁS DE UN CURSO ENSEÑANZAS ELEMENTALES DE MÚSICA

Datos del alumno

Apellidos	Nombre	D.N.I.
Dirección	Código postal	Población
Dirección de correo electrónico	Teléfonos de contacto	

Actualmente matriculado en:

Especialidad 	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Curso 1º </td> <td style="width: 50%;">Curso 4º </td> </tr> <tr> <td>Curso 2º </td> <td>Curso 5º </td> </tr> <tr> <td>Curso 3º </td> <td>Curso 6º </td> </tr> </table>	Curso 1º	Curso 4º	Curso 2º	Curso 5º	Curso 3º	Curso 6º
Curso 1º	Curso 4º						
Curso 2º	Curso 5º						
Curso 3º	Curso 6º						

EXPONE que, estando actualmente matriculado en el curso y especialidad arriba indicados,

SOLICITA la Ampliación de Matrícula conforme a lo establecido en el apartado séptimo de la Orden 3530/2007, de 4 de julio (BOCM de 16/07/2007)

En _____, a _____ de _____ de 20__

Firma del alumno o representante legal si es menor de edad.

Sello del Centro

Importante: Plazo de solicitud en el mes de octubre.

Este impreso se deberá entregar por duplicado en la secretaría del propio centro. Una copia, sellada por el centro, será devuelta al interesado a efectos de justificante de solicitud de ampliación de matrícula.

SR. DIRECTOR DEL CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA “ARTURO SORIA”

Informe favorable	
Asignatura	Profesor/a

Tutor/

Fdo.