



Conservatorio
Profesional
de Música
Arturo Soria



Dirección General
de Enseñanzas Artísticas
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
CIENCIA Y UNIVERSIDADES

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA 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	Curso 1º	Curso 4º
	Curso 2º	Curso 5º
	Curso 3º	Curso 6º

Plazo máximo de solicitud de anulación de matrícula: 31 de marzo.

EXPONE que, habida cuenta de las circunstancias abajo indicadas SOLICITA la Anulación de Matrícula conforme a lo establecido en el apartado séptimo de la Orden 3530/2007, de 4 de julio (BOCM de 16/07/2007)

Enfermedad
Otra causa que perturbe sustancialmente el desarrollo de las enseñanzas:

Documentación justificativa que adjunta el solicitante:

En _____, a ____ de _____ de 20__

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

Sello del Centro

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”



Conservatorio
Profesional
de Música
Arturo Soria



Dirección General
de Enseñanzas Artísticas
**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
CIENCIA Y UNIVERSIDADES**

**SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA
ENSEÑANZAS ELEMENTALES DE MÚSICA**

<https://site.educa.madrid.org/cpm.ciudadlineal.madrid/>