

SOLICITUD DE MATRÍCULA EN MÁS DE UN CURSO

Datos del alumno		
Apellidos	Nombre	DNI
Dirección	Código postal	Población
Correo electrónico	Teléfono	

Actualmente matriculado en:		
Especialidad	☐ 1º Curso	☐ 4º Curso
	☐ 2º Curso	☐ 5º Curso
	☐ 3º Curso	☐ 6º Curso

IMPORTANTE: La solicitud de ampliación de matrícula deberá realizarse antes del comienzo del mes de enero.

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 de 2007 (BOCM de 16 de julio), en el _____ curso de la misma especialidad.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Sello del
Centro

Firma del alumno

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 MATRICULACIÓN EN MÁS DE UN CURSO.

SR. DIRECTOR DEL CENTRO DE MÚSICA FEDERICO MORENO TORROBA