

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA EN LAS ENSEÑANZAS DE MÚSICA

(Plazo: hasta el último día hábil del mes de abril)

DATOS PERSONALES A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN					
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO		
NOMBRE			DNI / PASAPORTE / OTROS		
LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO DE CONTACTO			
DOMICILIO		Nº	Piso	Letra	Código postal
LOCALIDAD			PROVINCIA		
CORREO ELECTRÓNICO					

El abajo firmante **SOLICITA** anulación de matrícula en el curso académico 20 / 20

en la especialidad de ,

estando actualmente matriculado en el curso de EE/EP, y siendo su profesor/a tutor/a .

En Ciudad Real, a de de .

Firmado:

** Las solicitudes que afecten a alumnos menores de edad deberán ser firmadas por sus padres o representantes legales.*

DIRECTOR DEL CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA "MARCOS REDONDO" DE CIUDAD REAL