



ANEXO V

**SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA**

**Datos del alumno**

Apellidos	Nombre	D.N.I.
Dirección	Código postal	Población
Dirección de correo electrónico		Teléfono de contacto
Actualmente matriculado en:		
Especialidad <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Curso 1º <input type="checkbox"/> Curso 2º <input type="checkbox"/> Curso 3º	<input type="checkbox"/> Curso 4º <input type="checkbox"/> Curso 5º <input type="checkbox"/> Curso 6º

**EXPONE que**, habida cuenta de las circunstancias abajo indicadas **SOLICITA** la anulación de matrícula conforme a lo establecido en el apartado séptimo. 4 de la Orden \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2007\*\*\*(BOCM de \_\_\_\_\_), por los siguientes motivos:

<input type="checkbox"/> Enfermedad <input type="checkbox"/> Otra causa que perturbe sustancialmente el desarrollo de las enseñanzas ..... .....
---

Documentación justificativa que adjunta el solicitante: • ..... • ..... • .....
--

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_  
*Firma del alumno*

**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 LA AMPLIACIÓN DE UN AÑO ADICIONAL.

**SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO DE MÚSICA** \_\_\_\_\_