



ANEXO IV

SOLICITUD DE MATRÍCULA EN MÁS DE UN CURSO

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 1° <input type="checkbox"/> Curso 2° <input type="checkbox"/> Curso 3°	<input type="checkbox"/> Curso 4° <input type="checkbox"/> Curso 5° <input type="checkbox"/> Curso 6°
--	---	---

IMPORTANTE: La solicitud de ampliación de matrícula deberá realizarse con anterioridad al 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. 3 de la Orden _____, de _____ de 2007***(BOCM de _____), en el _____ curso de la misma especialidad .

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 ANULACIÓN DE MATRÍCULA.

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO DE MÚSICA _____