

## SOLICITUD DE MATRÍCULA EN MÁS DE UN CURSO

### Datos del alumno

<b>Apellidos</b>	<b>Nombre</b>	<b>D.N.I.</b>
<b>Dirección</b>	<b>Código postal</b>	<b>Población</b>
<b>Dirección de correo electrónico</b>	<b>Teléfonos de contacto</b>	
<b>Actualmente matriculado en:</b>		
<b>Especialidad</b>	<b>Curso 1°</b> __	<b>Curso 4°</b> __
	<b>Curso 2°</b> __	<b>Curso 5°</b> __
	<b>Curso 3°</b> __	<b>Curso 6°</b> __

**Importante:** La solicitud de ampliación de especialidades 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 de la Orden 3530/2007, de 4 de julio (BOCM de 16/07/2007)

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 ampliación de matrícula.

Sr./Sra. Director/A del Conservatorio Profesional de Música c/Arturo Soria