

SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE UN AÑO DE PERMANENCIA ADICIONAL EN LAS ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA

Datos del alumno

Apellidos	Nombre	D.N.I.
Dirección	Código postal	Población
Dirección de Correo electrónico	Teléfono de contacto	

Actualmente matriculado en el Centro de Música _____

Especialidad	<input type="checkbox"/> Curso 1º	<input type="checkbox"/> Curso 4º
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Curso 2º	<input type="checkbox"/> Curso 5º
	<input type="checkbox"/> Curso 3º	<input type="checkbox"/> Curso 6º

IMPORTANTE: La solicitud de ampliación de un año de permanencia deberá realizarse antes de finalizar el mes de septiembre

EXPONE que, habiendo agotado el tiempo máximo de permanencia establecido para las Enseñanzas profesionales de Música,
SOLICITA la ampliación de un año de permanencia adicional conforme a lo establecido en el apartado cuarto. 2 de la Orden _____ de _____ de 2007 ***, (BOCM de _____) por los siguientes motivos:

<input type="checkbox"/> Enfermedad que haya impedido el normal desarrollo de los estudios
<input type="checkbox"/> Otras circunstancias relevantes

Documentación justificativa que adjunta el solicitante:

-
-
-

Documentación justificativa que se adjunta a la solicitud:

- Certificación académica
- Informe sobre el rendimiento académico del alumno y de las circunstancias por las que ha agotado los años de permanencia.

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.

Señor Director del Conservatorio de Música “Rodolfo Halffter” de Móstoles.