

**SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE PERMANENCIA EN EL CENTRO  
POR UN AÑO IMPRORROGABLE**

**TÍTULO SUPERIOR DE MÚSICA**

<b>DATOS PERSONALES</b>	Apellidos:	Nombre:
	DNI/NIE:	Correo electrónico:
	Especialidad:	Itinerario:

<b>EXPONE</b>	

<b>SOLICITA</b>	La ampliación de permanencia en el centro por un año improrrogable durante el curso académico 20__/20__.
-----------------	--

En Salamanca, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

*Firma del / la solicitante:*

Fdo.: \_\_\_\_\_