

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

DATOS PERSONALES	Apellidos:		Nombre:		
	DNI/NIE:		Correo electrónico:		
	Domicilio:			Código postal:	
	Localidad:			Provincia:	
	Enseñanzas Artísticas Superiores de Música		Plan de estudios: LOE		Curso:
	Itinerario:		Especialidad:		

EXPONE	

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

En Salamanca, a ____ de _____ de 20__

Fdo.: _____

SR. DIRECTOR DEL CONSERVATORIO SUPERIOR DE MÚSICA DE CASTILLA Y LEÓN

RESOLUCIÓN

Una vez analizada la solicitud de ampliación de permanencia en el centro por un año improrrogable presentada por el/la alumno/a _____
_____, resuelvo¹ _____ dicha solicitud.

Salamanca, a ___ de _____ de 20__.

Luis Dalda Gerona
Director del COSCYL

¹ Conceder o denegar