

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE MATRÍCULA
MÁSTER EN ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS DE INTERPRETACIÓN MUSICAL

CURSO 2018/2019

DATOS PERSONALES	Apellidos:		Nombre:
	DNI/NIE:	Teléfono:	E-mail:
	Especialidad:		Instrumento:

SOLICITA	Modificar la matrícula, del curso académico 2018/2019, de la/s siguiente/s asignatura/s:	
	AÑADIR ASIGNATURAS	ELIMINAR ASIGNATURAS

OTROS DATOS DE LA MATRÍCULA	Ordinaria	<input type="checkbox"/>	Discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Familia numerosa general	<input type="checkbox"/>	Víctima violencia de género	<input type="checkbox"/>
	Familia numerosa especial	<input type="checkbox"/>	Solicitante de beca	<input type="checkbox"/>
	Pago fraccionado	<input type="checkbox"/>		

En Salamanca, a ____ de _____ de 20__

Firma del solicitante,

Fdo.: _____

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