

SOLICITUD DE RENUNCIA DE CONVOCATORIA DE JUNIO

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:		

SOLICITA:	La renuncia de convocatoria del mes de junio, del curso académico 2018/2019, de la/s siguiente/s asignatura/s:	
	<u>ASIGNATURA/S</u>	<u>PROFESOR/A</u>

BASANDO LA PETICIÓN EN LOS SIGUIENTES MOTIVOS:	
	(Se deberá aportar documentación justificativa en los casos de enfermedad, accidente,...)

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 renuncia de convocatoria, presentada por el/la alumno/a _____, resuelvo¹ _____ dicha solicitud para el curso académico 2018/2019.

Salamanca, a ____ de _____ de 20__.

Bernadetta Raatz
Jefa de Estudios

¹ Conceder o denegar