

## SOLICITUD DE RENUNCIA DE CONVOCATORIA DE SEPTIEMBRE

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

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

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

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 de septiembre presentada por el/la alumno/a \_\_\_\_\_, resuelvo<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ dicha renuncia de convocatoria para el curso académico 2018/2019.

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

**Bernadetta Raatz**  
*Jefa de Estudios*

---

<sup>1</sup> Conceder o denegar