

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

DATOS PERSONALES	Apellidos:		Nombre:
	DNI/NIE:	Teléfono:	E-mail:
	Máster en Enseñanzas Artísticas de Interpretación Musical		
	Especialidad:		

EXPONE	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
---------------	---

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

En Salamanca, a ____ de _____ de 20__

Firma del / de la solicitante,

Fdo.: _____