

**SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE PERMANENCIA EN EL CENTRO  
POR UN AÑO IMPRORROGABLE  
ESTUDIOS SUPERIORES DE MÚSICA**

<b>DATOS PERSONALES</b>	Apellidos:		Nombre:	
	DNI/NIE:	Teléfono:	E-mail:	
	Especialidad:		Itinerario:	Curso:

<b>EXPONE</b>	

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

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

Firma del / de la solicitante,

Fdo.: \_\_\_\_\_