



Expediente N°: _____

SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE MATRÍCULA OFICIAL

D/D^a con D.N.I./N.I.E./Pasaporte n.º,
y domicilio actual en n.º....., C.P.....,
localidad..... provincia,
teléfono..... y correo electrónico

Matriculado en de Enseñanzas en la especialidad de
(Curso) (Elementales/Profesionales) (especialidad instrumental)
cursando las asignaturas que a continuación se reseñan en el presente curso escolar 20...../20..... :

ASIGNATURA	PROFESOR	ASIGNATURA	PROFESOR

SOLICITA:

Ampliación de matrícula al curso completo de la especialidad instrumental.

En, a de de 20.....

Fdo.:

Sr/a Director/a del Conservatorio Profesional de Música Ángel Barja de Astorga.