

## SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA EN LAS ENSEÑANZAS DE MÚSICA

(Plazo: hasta el último día hábil del mes de abril)

DATOS PERSONALES A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NOMBRE	DNI / PASAPORTE / OTROS
DOMICILIO	TELÉFONO
LOCALIDAD	PROVINCIA
CORREO ELECTRÓNICO	

El abajo firmante **SOLICITA** anulación de matrícula en el curso académico 20  / 20   
 en la especialidad de ,  
 estando actualmente matriculado en el curso  de EE/EP, y siendo su  
 profesor/a tutor/a

### OTRAS MATERIAS MATRICULADAS

Asignatura	Profesor/a	Horario

En Ciudad Real, a  de  de .

Firmado:

*\* Las solicitudes que afecten a alumnos menores de edad deberán ser firmadas por sus padres o representantes legales.*

**DIRECTOR DEL CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA "MARCOS REDONDO" DE CIUDAD REAL**