

ANEXO IV

**SOLICITUD DE MATRÍCULA EN MÁS DE UN CURSO**

**Datos del alumno**

Apellidos y nombre

D.N.I.

--	--

Dirección

Código Postal

Población

--	--	--

Dirección de correo electrónico

Teléfono de contacto

--	--

Actualmente matriculado en:

Especialidad <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Curso 1º	<input type="checkbox"/> Curso 4º
	<input type="checkbox"/> Curso 2º	<input type="checkbox"/> Curso 5º
	<input type="checkbox"/> Curso 3º	<input type="checkbox"/> Curso 6º

IMPORTANTE: La solicitud de ampliación de matrícula deberá realizarse con anterioridad al mes de enero

**EXPONE** que, habida cuenta de las circunstancias abajo indicadas

**SOLICITA** la Ampliación de Matrícula conforme a lo establecido en el apartado séptimo.3 de la Orden 3530 de 4 de julio de 2007 (BOCM de 16 de julio), en el ..... curso de la misma especialidad.

**Sello del centro**

En ....., a ..... de ..... de 20.....

*Firma del alumno*

ESTE IMPRESO SE DEBERÁ ENTREGAR POR DUPLICADO EN LA SECRETARÍA DEL PROPIO CENTRO. UNA COPIA, SELLADA POR EL CENTRO, SERÁ DEVUELTA AL INTERESADO A EFECTOS DE JUSTIFICANTE DE SOLICITUD DE LA AMPLIACIÓN DE MATRÍCULA.

**SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO DE MÚSICA ADOLFO SALAZAR**