

SOLICITUD DE RENUNCIA DE CONVOCATORIA DE SEPTIEMBRE

ESTUDIOS SUPERIORES DE MÚSICA

DATOS PERSONALES	Apellidos:		Nombre:	
	DNI/NIE:	Teléfono:	E-mail:	
	Especialidad:		Itinerario:	

SOLICITA:	La renuncia de convocatoria del mes de SEPTIEMBRE del curso académico 20__/20__ de la/s siguiente/s asignatura/s Importante: Escriba el nombre de cada asignatura <u>exactamente</u> como figura en su plan de estudios, con el número romano correspondiente, si lo tiene, y entre paréntesis el curso al que pertenece. Ejemplo: <i>Orquesta V (3º curso)</i>	
	<u>ASIGNATURA/S</u>	<u>PROFESOR/A</u>

BASANDO LA PETICIÓN EN LOS SIGUIENTES MOTIVOS:	
	<i>(Se deberá aportar documentación justificativa en los casos de enfermedad, accidente,...)</i>

En Salamanca, a ____ de _____ de 20__

Firma del / de la solicitante,

Fdo.: _____

A/A. DIRECTOR DEL CONSERVATORIO SUPERIOR DE MÚSICA DE CASTILLA Y LEÓN