



ANEXO II

SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE UN AÑO DE PERMANENCIA ADICIONAL EN LAS ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA**Datos del alumno**

Apellidos	Nombre	D.N.I.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección	Código postal	Población
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección de correo electrónico	Teléfono de contacto	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Actualmente matriculado en el Centro de Música: _____		
Especialidad <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Curso 1º <input type="checkbox"/> Curso 2º <input type="checkbox"/> Curso 3º	<input type="checkbox"/> Curso 4º <input type="checkbox"/> Curso 5º <input type="checkbox"/> Curso 6º

IMPORTANTE: La solicitud de ampliación de un año de permanencia deberá realizarse antes de finalizar el mes de septiembre

EXPONE que, habiendo agotado el tiempo máximo de permanencia establecido para las Enseñanzas profesionales de Música,

SOLICITA la ampliación de un año de permanencia adicional conforme a lo establecido en el apartado cuarto. 2 de la Orden ____ de ____ de 2007***, (BOCM de _____) por los siguientes motivos:

<input type="checkbox"/> Enfermedad que haya impedido el normal desarrollo de los estudios
<input type="checkbox"/> Otras circunstancias relevantes
.....

Documentación justificativa que adjunta el solicitante:
•
•
•

Documentación justificativa que se adjunta a la solicitud:
<input type="checkbox"/> Certificación académica
<input type="checkbox"/> Informe sobre el rendimiento académico del alumno y de las circunstancias por las que ha agotado los años de permanencia.

En _____, a ____ de _____ de 20__
Firma del alumno

Sello del
centro

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 UN AÑO ADICIONAL.

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO DE MÚSICA _____