



SOLICITUD DE MATRICULACIÓN EN MÁS DE UN CURSO ACADÉMICO

CURSO 20_____ / 20_____

D./D^a _____ alumno/a matriculado/a
en _____ curso de Enseñanzas _____ en la especialidad de _____,
o en su representación, como Padre/madre o tutor/a, D./D^a _____
_____, siendo sus profesores/as:

D./D^a. _____ D./D^a. _____
D./D^a. _____ D./D^a. _____

SOLICITA LA MATRICULACIÓN EN MÁS DE UN CURSO ACADÉMICO

Curso en el que está matriculado actualmente _____

Curso al que solicita nueva matriculación _____

Lo que solicito en Palencia, a _____ de _____ de 20 _____

El alumno/a o su representante legal:

Fdo.: _____

D.N.I. nº: _____

SR DIRECTOR/A DEL CONSERVATORIO DE MÚSICA DE PALENCIA