

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA EN ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS SUPERIORES DE MÚSICA

Especialidad	Interpretación		
Itinerario	D-Canto	Estilo/Instrumento	Canto

Centro	Escuela Superior de Canto de Madrid
Curso Académico	

DATOS DEL SOLICITANTE			
Apellidos			
Nombre		NIE/NIE/PASAPORTE	
Dirección		Provincia	
Localidad		CP	
Tlf. de contacto		Correo electrónico	

Asignatura en las que el solicitante solicita anulación de matrícula	Carácter (Básica, Especialidad, Optativa)	Curso	Créditos ECTS

Causas por la que solicita anulación de matrícula	Relación de justificantes que presenta

Madrid a ___ de _____ de 202__

El/la Alumno/a: