

Solicitud de renuncia de matrícula

DATOS PERSOAIS

Apellidos e nome do alumno/a:

Pai/nai, titor/a legal (menores de idade):

DNI: Data de Nacemento:

Enderezo:

Teléfono: Correo-e:

DATOS ACADÉMICOS

Especialidade Curso:

Becario/a: Sí Non

Expoña brevemente os motivos polos que solicita a renuncia ao curso completo:

Santiago de Compostela, de de 20

Asdo:

A/A SR. DIRECTOR DO CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA DE SANTIAGO DE COMPOSTELA

Non é posible a anulación de materias soltas. Cando se solicita a anulación, esta refírese ao curso completo.
A renuncia implica a perda da praza no centro, será preciso realizar unha nova proba de acceso para reingresar no Conservatorio.
A anulación da matrícula non supón, en ningún caso, a devolución dos prezos públicos abonados no momento da matriculación.