

### SOLICITUD DE BAJA DE MATRÍCULA

#### DATOS DEL ALUMNO

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
Edad \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ DNI / NIE \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### EXPONE

Que estoy matriculado/a en el curso académico \_\_\_\_\_ en la titulación de TÍTULO SUPERIOR DE DANZA, especialidad \_\_\_\_\_. Que no puedo asistir a las clases por las causas que a continuación se exponen:

---

---

---

Que conozco el procedimiento de bajas y anulación de matrícula de los alumnos del Conservatorio Superior de Danza de Alicante.

#### SOLICITO:

Me sea concedida la anulación de matrícula para el curso académico 201\_\_ - 201\_\_ .

En Alicante, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Firma:

**DIRECTOR DEL CONSERVATORIO SUPERIOR DE DANZA DE ALICANTE**

Conservatorio Superior de Danza de Alicante. Catedràtic Jaume Mas i Porcel s/n. 03005 Alicante