

SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE LA PERMANENCIA EN UN CURSO

Datos personales del alumno/a:

Apellidos:	Nombre:	
DNI/NIE/Pasaporte:	Teléfono:	Móvil:
Dirección:	Código Postal:	
Población:	Provincia:	

Enseñanzas Elementales/Profesionales (táchese lo que no proceda):

Especialidad:
Curso:

Expone:

Que habiendo agotado el derecho para continuar matriculado en las enseñanzas, especialidad y curso arriba indicados, con carácter extraordinario solicita la **AMPLIACIÓN DE LA PERMANENCIA EN UN CURSO** por los siguientes motivos:

Enfermedad:

Documentación justificativa que adjunta el solicitante: <ul style="list-style-type: none"> • • • •

En _____, a _____ de _____ de 20__

Firma del interesado/a o tutor/a

Sello del centro