



**Dirección Xeral de Educación, Formación Profesional e Innovación
Educativa
CMUS/CDAN DO SISTEMA EDUCATIVO DE GALICIA**

Solicitud de matrícula fóra de prazo

D/Dna _____

Pai, nai ou titor/a legal do alumno/a _____

Curso _____

Grao _____

Especialidade _____

EXPÓN que non efectuou a matrícula nos prazos establecidos polos seguintes motivos:

Polo que **SOLICITA** que o Consello Escolar do Conservatorio Profesional de Música de Vigo valore a súa solicitude, e para iso achega a seguinte documentación xustificativa:

Vigo, de de 20

O/A interesado/a

Sr/a director/a do Conservatorio Profesional de Música de Vigo