**SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE MATRÍCULA**

Don/Dña...............................................................................................................................

PROFESOR/A de ………………………...........................................................................

HAGO CONSTAR que mi alumno/a ………….....................................................

ha superado los objetivos de la asignatura…………………………. del curso…………

en la que está matriculado/a en el presente curso académico, por lo que domina los contenidos de dicho curso.

Por otra parte, considero que mi alumno/a está preparado para afrontar los contenidos y conseguir los objetivos del curso siguiente, en la convocatoria del mes de mayo del …………...

Por todo lo cual, MANIFIESTO MI CONFORMIDAD con la concesión de la Ampliación de Matrícula que solicita.

 En Pamplona, a ..........................................

 Firmado,

SRA. DIRECTORA DEL CONSERVATORIO SUPERIOR DE NAVARRA

Dª Mª ARANZAZU LORENZO DE REIZÁBAL