**SOLICITUD DE RENUNCIA DE MATRÍCULA**

**DATOS PERSONALES**

|  Apellido 1 | Apellido 2  |
| --- | --- |
|  Nombre  | DNI  |
|  Domicilio  |
|  Población  | C.P.  |
|  Teléfono  | Correo electrónico |

**SOLICITO** la **RENUNCIA DE MATRÍCULA** de la/s siguiente/s asignatura/s**:**

**ESPECIALIDAD:**

**MOTIVOS**:

**Fecha** **Firma**

SRA. DIRECTORA DEL CONSERVATORIO SUPERIOR DE NAVARRA

DOÑA MARÍA ARANZAZU LORENZO DE REIZABAL