**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