

## SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE MATRÍCULA

D./Dña. ...., ALUMNO/A de la especialidad  
de ..... en el curso ....., solicito ampliación de  
matrícula en la/s asignatura/s .....

En Pamplona, a .....

Firmado,

SR. DIRECTOR DEL CONSERVATORIO SUPERIOR DE NAVARRA  
DON JULIO ESCAURIAZA DE LAS HERAS