

SOLICITUD EXAMEN EXTRAORDINARIO

(PÉRDIDA EVALUACIÓN CONTINUA)

D/D^a _____
alumno/a de la especialidad _____ **Curso** _____
de Enseñanzas _____ (Elementales o Profesionales),

SOLICITA: poder realizar el examen extraordinario por pérdida de la evaluación
continua en la asignatura de _____ con el
profesor _____.

Teléfono de contacto: _____.

Correo electrónico: _____.

Salamanca, a _____ de _____ de 202__

Fdo.:

DIRECTORA DEL CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA DE SALAMANCA