

SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE LA PERMANENCIA EN UN CURSO

Datos del alumno

Apellidos:	Nombre:	D.N.I./N.I.E.
------------	---------	---------------

Dirección:	Código postal:	Población:
------------	----------------	------------

Correo electrónico:	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:
---------------------	----------------	-----------------

Idioma:	Nivel:	Curso:
---------	--------	--------

IMPORTANTE: La ampliación de la permanencia en un curso podrá solicitarse en los quince días naturales siguientes a la publicación final de calificaciones.

Expone:

Que habiendo agotado su derecho para poderse matricular en el idioma, nivel y curso arriba indicados, con carácter extraordinario solicita LA AMPLIACIÓN DE LA PERMANENCIA EN UN CURSO* en régimen presencial, conforme a lo establecido en el artículo sexto sobre permanencia de la Orden 3661/2007, de 6 de julio, modificada por la Orden 2197/2017, de 16 de junio, por los siguientes motivos:

* La solicitud de ampliación de la permanencia en un curso se podrá realizar una única vez por cada idioma y nivel.

Enfermedad
Causa sobrevenida de análoga consideración:

Documentación justificativa que adjunta el solicitante:

Documentación justificativa que se adjunta:
Certificación académica
Informe sobre el rendimiento académico del alumno y de las circunstancias por las que ha agotado los años de permanencia.

En _____, a ___ de _____ de 20__

Sello oficial
de la Escuela

Firma del alumno

Este impreso se deberá entregar por duplicado en la secretaría de la escuela. Una copia, sellada por la escuela, será devuelta al alumno a efectos de justificante de solicitud de ampliación de la permanencia.

Sr./Sra. Director/a de la Escuela Oficial de Idiomas de ____