

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA CICLOS FORMATIVOS

EL/LA ALUMNO/A: _____

CON D.N.I. Nº: _____

MATRICULADO/A EN EL AÑO ACADÉMICO: 2.0___/2.0___ EN EL CURSO: 1° 2° DE:

CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO _____

(INDICAR EL NOMBRE COMPLETO)

SOLICITA **VOLUNTARIAMENTE** LA ANULACIÓN DE MATRÍCULA PARA EL PRESENTE CURSO ACADÉMICO.

A CAUSA DE:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | ENFERMEDAD PROLONGADA |
| <input type="checkbox"/> | INCORPORACIÓN AL MUNDO LABORAL |
| <input type="checkbox"/> | OBLIGACIONES DE CARÁCTER PERSONAL O FAMILIAR |
| <input type="checkbox"/> | OTRAS (ESPECIFICARLAS) _____ |
| <input type="checkbox"/> | INDICAR SI SE ADJUNTA DOCUMENTACIÓN OFICIAL QUE ACREDITE LAS CAUSAS SEÑALADAS |

Bilbao, a _____ de _____ de 2.0 _____

SOLICITUD **ACEPTADA**

SOLICITUD **DENEGADA**

FIRMA ALUMNO

FIRMA DEL JEFE DE ESTUDIOS

Vº Bº DEL DIRECTOR