

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

El/la alumno/a

con D. N. I: _____, y con domicilio en _____ provincia de
C/ _____ N° _____ matriculado/a en el Centro,
CICLO FORMATIVO: de Grado
de grado _____ De la Familia Profesional de,

SOLICITA: Anular dicha matrícula, alegando una de las siguientes condiciones:

Enfermedad prolongada o accidente del alumno.

Incorporación a un puesto de trabajo.

Obligaciones de tipo personal o familiar que impidan la normal dedicación al estudio.

Aceptando conscientemente la pérdida de los derechos que de este acto se derivan y reconociendo su carácter irrevocable.

Soria, a _____ de _____ de 20 _____

Firmado;

Las solicitudes se formularán durante el 1^{er} trimestre del curso que se pretende anular, según ORDEN/EDU/2169/2008 de 15 de Diciembre, Art. 31.1.

SRa. DIRECTORA DEL CENTRO INTEGRADO F. P. "PICO FRENTES" - SORIA