

SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE MATRÍCULA CICLOS FORMATIVOS FORMACIÓN PROFESIONAL

1 DATOS DEL SOLICITANTE				
APELLIDOS :			NOMBRE:	
D.N.I. O PASAPORTE:	FECHA DE NACIMIENTO:		TELÉFONO:	
DOMICILIADO EN CALLE/PLAZA/AVENIDA:		Nº:	PORTAL:	PLANTA:
LOCALIDAD:		PROVINCIA:		
CURSA ESTUDIOS EN EL CENTRO: IES Campanillas		DENOMINACIÓN DEL CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO.:		
LOCALIDAD DEL CENTRO: Málaga		CURSO:		

Por el presente escrito el/la solicitante manifiesta su deseo de no continuar matriculado en el Ciclo Formativo indicado, y por tanto dejar sin efecto la matrícula correspondiente.

Ena..... dede 20

Fdo.: