



SOLICITUD DE ANULACIÓN / TRASLADO DE MATRÍCULA

Curso Académico 20\_\_ / 20\_\_

NIVEL:

E.S.O.

BACHILLERATO

CICLOS FORMATIVOS F.P.

D./Dña. \_\_\_\_\_,

alumno/a / padre o madre del alumno/a (tachar lo que no proceda) \_\_\_\_\_,

del curso \_\_\_\_\_, Grupo \_\_\_\_\_, D.N.I \_\_\_\_\_

EXPONE:

Que no desea / puede seguir matriculado en el Centro durante el presente curso por:

(Explicar razones)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SOLICITA:

ANULAR MATRÍCULA

TRASLADO DE MATRÍCULA

BAJA DE OFICIO (CICLO FORMATIVO)

*MOTIVOS:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ronda, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

ACEPTADA LA SOLICITUD

Fecha y Firma

DENEGADA LA SOLICITUD

Debido a:

DIRECTOR / A