

Nombre: _____
Apellidos: _____
D.N.I. _____
Domicilio: _____
Localidad: _____ C.P.: _____
Nº Teléfono: _____ e-mail: _____
matriculado/a en: Ciclo Formativo _____

S O L I C I T O: la ANULACIÓN de la matrícula (1)

Siendo la causa: (Deberá justificarse con la oportuna documentación)

- ☐ Enfermedad prolongada o accidente del alumno.
- ☐ Incorporación a un puesto de trabajo, posterior a la matrícula del ciclo.
- ☐ Obligaciones de tipo personal o familiar, posteriores a la matrícula del ciclo, que le impidan seguir sus estudios en condiciones normales.
- ☐ Otras circunstancias extraordinarias apreciadas por el director del centro donde curse el ciclo formativo.

Logroño, _____ de _____ de 20____

Fdo.:

(1) La anulación de matrícula comporta la pérdida del derecho de asistencia, evaluación y calificación de todos los módulos profesionales en los que se hubiera matriculado. Perderá también el derecho de reserva de plaza como alumno repetidor, debiendo concurrir al procedimiento general de admisión de alumnos. Dicha solicitud ha de tener entrada en el Centro con dos meses de antelación sobre la fecha de la 1ª convocatoria.