



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: PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:	
CURSA ESTUDIOS EN EL CENTRO: IES Santa Bárbara		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.: