



**Junta de Andalucía**

Consejería de Educación y Deporte

I.E.S. Santa Bárbara-Málaga

## 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/PLAZA7AVENIDA:			Nº	PORTAL:	PLANTA:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:			
CURSA ESTUDIOS EN EL CENTRO: IES Santa Bárbara		CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO:				
LOCALIDAD: 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.

En Málaga a..... de.....de 20....

Fdo.:.....