

SOLICITUD DE RENUNCIA A MATRÍCULA

(Art. 6 de la ORDEN EDU/1575/2024, de 23 de diciembre)

D/D^a

DNI-NIE

Teléfono

Domicilio

Población

Provincia

Código Postal

EXPONE:

Que está matriculado en el Centro:

Localidad

Provincia

en el Ciclo Formativo de Grado:

Denominado:

SOLICITA:

La renuncia a matrícula en el ciclo formativo en el que me encuentro matriculado.

a

de

de

Firmado:

(alumno)

SR. DIRECTOR DEL I.E.S. CLAUDIO MOYANO DE ZAMORA

Se presentará con una antelación mínima de dos meses antes de la primera sesión de evaluación final.
