

SOLICITUD DE ANULACIÓN MATRÍCULA CICLOS

NOMBRE Y APELLIDOS:.....

DNI:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

EXPONE:

QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO/A EN EL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA Nº 1 DE GIJÓN, EN EL CICLO FORMATIVO DE GRADO _____ DENOMINADO _____ REGIMEN _____

SOLICITA:

LA ANULACIÓN DE LA MATRÍCULA EN DICHO CICLO, POR ALGUNA DE LAS CIRCUNSTANCIA QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN:

- Enfermedad prolongada de características físicas o psíquicas
- Incorporación a un puesto de trabajo
- Obligaciones de tipo familiar o personal
- Incorporarse a otros estudios solicitados previamente (Válido durante el primer mes de curso)

FIRMADO:

VºBº

EL DIRECTOR

Fdo: JUAN IGNACIO MARTÍN FLÓREZ

GIJÓN, A ____ DE _____ DE _____

SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA Nº 1 - GIJÓN