

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRICULA

DATOS DEL ALUMNO/A

D/DÑA _____ con DNI _____.
Domiciliado, C/ _____
localidad _____, provincia _____ CP _____.
Teléfono _____, matriculado en el curso _____, año académico _____.

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (si el alumno/a es menor de edad)

D/Dña. _____, con DNI _____.
Como padre/madre/ tutor/a legal del alumno/a

EXPONE:

1.- Que en el presente curso académico no puede proseguir sus estudios de _____ por los motivos que a continuación específica (señálese lo que proceda):

-----Traslado de matrícula a otro centro

----- Enfermedad de carácter físico o síquico

----- Incorporación a un puesto laboral

----- Obligaciones de tipo personal o familiar que impidan la normal dedicación al estudio (detallar): _____

2.-Lo que justifica aportando los siguientes DOCUMENTOS (señálese lo que proceda):

_____ Informe médico

----- Contrato de trabajo

----- Otros _____.

3.-Condición de BECARIO del alumno:

----- SI tiene beca concedida

_____ NO tiene concedida beca

SOLICITA: Le sea concedida anulación de matrícula en el presente curso académico.

(firma del alumnado/a)

(Firma del representante legal, si es menor de edad)

Fdo.: _____

Fdo.: _____

RESOLUCIÓN DEL CENTRO EDUCATIVO

(a rellenare por el centro educativo)

D. Antonio María García Morales, como director del IES Virgen de la Caridad, examinadas las circunstancias expuestas por el alumno/a, RESUELVE

- ANULAR la matrícula
 NO ANULAR la matrícula

Loja a _____ de _____ de 20_____

EL DIRECTOR

Fdo.: Antonio María García Morales