



SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE MATRÍCULA

CURSO ESCOLAR 20__ / 20__

Nivel:

- CFGM
 CFGS
 FP BÁSICA

DATOS DEL ALUMNO/A:

Apellidos: Nombre:
DNI.: Domicilio:
CP: Teléfono: Población:

DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A (si el alumno/a es menor de edad)

APELLIDOS	NOMBRE	DNI

EXPONE: Que en el curso académico 20__/20__ se ha matriculado en el centro IES JUAN ANTONIO FERNÁNDEZ PÉREZ de Melilla, en el Ciclo Formativo de.....

SOLICITA: Que por el presente escrito se considere manifestado mi deseo de cancelar dicha matriculación y, por tanto, dejarla sin efecto a partir de la fecha en que formalizo esta petición.

Melilla, a..... de de 20....

***Firma**

Fdo.

* Si el alumno es menor de edad, firma del padre, madre o tutor/a legal

(A partir de aquí no rellenar. Muchas gracias)

ACEPTADA LA SOLICITUD

Melilla, de de 20.....
La Directora

DENEGADA LA SOLICITUD. Motivos:

(sello)