

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

D/Dña. D.N.I.....
 Domicilio Teléfono
 Localidad CP..... Provincia

EXPONE:

Que en el actual curso está matriculado en el centro
 de la localidad de en el ciclo formativo

SOLICITA:

Que a través de este escrito se anule la matrícula de los siguientes módulos profesionales

.....

y por tanto, dejarla sin efecto a partir de la fecha en que se formalizó esta petición por los motivos siguientes:

	Enfermedad prolongada o accidente.
	Incorporación o desempeño de un puesto de trabajo en un horario incompatible con las enseñanzas del ciclo formativo.
	Obligaciones de tipo familiar o personal que impidan la normal dedicación al estudio (especificar):

para lo que adjunta la siguiente documentación:

	Certificado médico oficial con expresión de la fecha y duración de la inhabilitación..
	Justificante de cotización en el Régimen General o cualquiera de los Regímenes Especiales de cotización a la Seg. Social o de Mutualidad a la que se encuentre afiliado, o informe de vida laboral.
	Documentación acreditativa que justifique las obligaciones de tipo familiar o personal.

En Santander, a de de 20...

Fdo.:

SR. DIRECTOR DEL CENTRO IES AUGUSTO GONZÁLEZ DE LINARES DE SANTANDER