

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

(Anexo I Orden EDU/29/2010 de 6 de abril)

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

EXPONE:

Que, en el curso 20....- 20...., está matriculado en el **Centro Integrado de Formación Profesional** **“La Granja”** de la localidad de Heras, Medio Cudeyo, en el ciclo formativo de grado.....denominado.....

 en la modalidad.....y en régimen.....

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 Seguridad 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....., a..... de..... de 20.....

Fdo.:

SR. DIRECTOR DEL CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL “LA GRANJA”