

CEPA ALFAR

SOLICITUD BAJA EN EL CENTRO CURSO 2024/2025

Nombre: _____

Apellidos: _____

Número de documento de identidad (DNI/ NIE / Pasaporte/)

Grupo y modalidad actual: _____

Motivo de la solicitud (motivos laborales, familiares, etc.) _____

En Alcorcón, a _____ de _____ de 202__

Firma del alumno/a: