



SOLICITUD DE ANULACIÓN VOLUNTARIA DE MATRÍCULA

Ciclos Formativos de Formación Profesional

Grado Básico (mayores de 16 años), Grado Medio y Grado Superior

- **Plazo límite para su presentación: hasta un mes desde el inicio de las clases**

D./D^a. _____,
con NIA: _____ y Documento de Identidad nº _____,
teléfono: _____, e-mail: _____,
domicilio (dirección, nº, esc., piso): _____

del municipio: _____ código postal: _____
provincia: _____

EXPONE:

Que en el Curso Académico ____/____ se ha matriculado en el Centro IES Juan de la Cierva (Madrid) en el ____º Curso del Ciclo Formativo de Grado _____ (Básico/Medio/Superior) denominado: _____

del Turno: ☐ Diurno /// ☐ Vespertino.

SOLICITA:

Que por el presente escrito se considere manifestado su deseo de anular dicha matrícula y, por tanto, dejarla sin efecto a partir de la fecha en que formaliza esta petición.

En Madrid, a ____ de _____ de 20__

Firmado: _____

DESTINO: SRA. DIRECTORA DEL CENTRO IES JUAN DE LA CIERVA (MADRID)