



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,



ANULACIÓN DE MATRÍCULA (Mayores de edad)

(Entregar esta solicitud cumplimentada en Secretaría antes del 31 de Marzo)

CICLO

- ☐ E.S.O
☐ BACHILLERATO
☐ DIVERSIFICACIÓN

- ☐ GRADO BÁSICO
☐ GRADO MEDIO
☐ GRADO SUPERIOR

D./Dña: _____, con DNI nº _____
Domicilio en _____ Población _____
Código postal _____ Provincia _____ Teléfono _____

EXPONE:

- 1.- Que está cursando en el IES San Agustín del Guadalix _____
2.- Que concurre en alguna de las siguientes circunstancias: *(márquese la que proceda)*

- ☐ Enfermedad prolongada de carácter físico o psíquico
☐ Incorporación a un puesto de trabajo
☐ Obligaciones de tipo familiar o personal que impidan la normal dedicación al estudio
☐ Otros: _____

SOLICITA:

Que le sea admitida la anulación de la matrícula indicada.

- ☐ Aporta documentación: _____

Fdo: EL ALUMNO

RESOLUCIÓN:

Con esta fecha, se resuelve ⁽¹⁾ _____ la anulación de la matrícula y se incorpora el presente documento al expediente académico del alumno.

(1) "ADMITIR" O "NO ADMITIR"

San Agustín del Guadalix, _____ de _____ de 20____

Sr./Sra. Director/a IES San Agustín del Guadalix



C/ Félix Rodríguez de la Fuente, s/n.
28750 San Agustín del Guadalix (Madrid)
Teléfono 91 841 93 46
Fax 91 841 99 27
C.C. 28046339