

	SOLICITUD	F04-PO-13
	RENUNCIA A MATRÍCULA	Rev: 3 Pag 1 de 1

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre:			
DNI:		Teléfono:	
Dirección			
Localidad			
Provincia		CP	
CICLO FORMATIVO:			

DATOS DEL PADRE/ MADRE/ TUTOR RESPONSABLE

Nombre:			
DNI:		Teléfono:	

SOLICITA:

Le sea concedida renuncia a matrícula del curso académico 20__ - __
--

RAZONES ALEGADAS (*únicamente a efectos estadísticos*)

Motivos laborales

Motivos familiares

El Ciclo Formativo elegido no se ajusta a mis expectativas debido a:

El nivel exigido es alto

No me gusta

Otros (especificar)

Ponferrada,

de

de 20__

Fdo.- _____

SRA. DIRECTORA CIFP DE PONFERRADA
--