

	SOLICITUD	F04-PO-13
	RENUNCIA A MATRÍCULA	Rev: 2 Pag 1 de 1

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre:			
DNI:		Teléfono:	
Dirección			
Localidad			
Provincia		CP	
CICLO FORMATIVO:			
		<input type="checkbox"/> Grado Medio	<input type="checkbox"/> Grado Superior

DATOS DEL PADRE/ MADRE/ TUTOR RESPONSABLE

Nombre:			
DNI:		Teléfono:	

SOLICITA:

Le sea concedida renuncia a matrícula del curso académico 20__ - 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 202....

Fdo.- _____

SR. DIRECTORA CIFP DE PONFERRADA