

## Solicitud de Renuncia a Matrícula

Nº de Expediente: \_\_\_\_\_

Apellidos e Nome: \_\_\_\_\_

Data de nacemento: \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Lugar de nacemento: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Enderezo: \_\_\_\_\_ Poboación \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Bolseiro: \_\_\_\_\_ Si \_\_\_ Non \_\_\_

**Solicita**, a renuncia no curso \_\_\_\_\_ (completo) polo motivo que segue:

As Pontes, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

O/A interesado/a