



## - Solicitud de renuncia á matrícula

### Datos do/a solicitante

Apelidos	Nome	DNI/NIE	Data de nacemento
ENDEREZO (rúa, número, andar, letra)			
Código postal e localidade	Provincia	Teléfono fixo	Teléfono móbil
Ciclo formativo en que está matriculado/a			

### Expón

- Que en virtude do establecido na normativa ao respecto, desexa renunciar á matrícula no ciclo formativo en que está matriculado/a, para o que alega algunha das seguintes condicións (xunta a xustificación documental correspondente):
  - Doenza prolongada de carácter físico ou psíquico, tanto do/a alumno/a como de familiares ata o segundo grao de consanguinidade ou afinidade.
  - Incorporación a un posto de traballo mediante un contrato de duración superior a dous meses, nun horario incompatible coas ensinanzas do ciclo.
  - Obrigas de tipo familiar ou persoal que impidan a normal dedicación ao estudo.
- Que coñece que a aceptación da renuncia non implicará reserva de praza para o seguinte curso académico.
- Que coñece que a reincorporación ás mesmas ensinanzas requirirá someterse a un novo proceso de admisión.

### Solicita

A renuncia á súa matrícula no ciclo formativo en que está escolarizado/a.

<p><b>Lexislación aplicable</b>          Orde do 12 de xullo de 2011 pola que se regulan o desenvolvemento, a avaliación e a acreditación académica do alumnado das ensinanzas de formación profesional inicial (DOG do 15 de xullo).</p>	<p style="text-align: center;"><b>(Para cubrir pola Administración)</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Recibido</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 40px;"></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           Nº de expediente            .....         </td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 40px;"></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           Data de entrada            ..... / ..... / .....         </td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 40px;"></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           Data de efectos            ..... / ..... / .....         </td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 40px;"></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           Data de saída            ..... / ..... / .....         </td> </tr> </table>	Recibido			Nº de expediente .....		Data de entrada ..... / ..... / .....		Data de efectos ..... / ..... / .....		Data de saída ..... / ..... / .....
Recibido											
	Nº de expediente .....										
	Data de entrada ..... / ..... / .....										
	Data de efectos ..... / ..... / .....										
	Data de saída ..... / ..... / .....										
<p>Fágome responsable da veracidade dos datos recollidos na presente solicitude.</p> <p>Sinatura da persoa solicitante</p> <p style="text-align: right;">, de de 20</p>											

Sr/ra. Director/a do IES Pintor Colmeiro