



## Solicitud de anulación voluntaria da 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 proceder á anulación voluntaria da súa matrícula.
- Que coñece que a devandita anulación con data posterior ao 31 de outubro computa para efectos de convocatorias consumidas.
- Que coñece que a reincorporación ás mesmas ensinanzas requirirá someterse a un novo proceso de admisión.

### Solicita

- A anulación voluntaria da súa matrícula no ciclo formativo en que está admitido/a.

#### Lexislación aplicable

Orde do 23 de abril de 2007 pola que se regulan o desenvolvemento dos ciclos formativos de formación profesional, en réxime ordinario e para as persoas adultas, e as probas libres para a obtención dos títulos de técnico e de técnico superior (DOG do 7 de maio).

**Fágome responsable da veracidade dos datos recollidos na presente solicitude.**

#### Sinatura da persoa solicitante

....., ..... de ..... de 200...

#### (Para cubrir pola Administración)

Recibido	Nº de expediente .....
Revisado e conforme	Data de entrada ..... / ..... / .....
	Data de efectos ..... / ..... / .....
	Data de saída ..... / ..... / .....

Sr/a. Director/ora do IES/CIFP: