

**SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA DE CICLOS FORMATIVOS**

**DATOS DEL ALUMNO/A**

APELLIDOS		NOMBRE		DNI/NIE	
DIRECCIÓN				TELÉFONO	
POBLACIÓN	PROVINCIA	CP	CORREO ELECTRÓNICO		

**EXPONE**

- Que está cursando en el centro C.I.F.P. del Mar de Gijón, el Ciclo Formativo de Grado \_\_\_\_\_  
Denominado \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_
- Que concurren en mi persona una de las siguientes circunstancias (márquese la que proceda):
  - Enfermedad prolongada o accidente.
  - Obligaciones de tipo personal o familiar.
  - Desempeño de un puesto de trabajo.
  - Otras circunstancias (especificar):

**SOLICITA**

Que a través de este escrito se anule la matrícula de los siguientes módulos profesionales:

Denominación del módulo profesional

Y por tanto, dejaría sin efecto a partir de la fecha en que se formaliza esta petición.  
A tal efecto presenta la siguiente documentación: (detállese la documentación que se aporta):

En Gijón a, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

REGISTRO DE ENTRADA

**DIRECTOR DEL C.I.F.P. del MAR - Gijón**

F54v1