

**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 CIFP 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 de 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 CIFP del MAR - Gijón