

 <p>CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL CERDEÑO</p>	<p>SOLICITUD</p> <p>ANULACIÓN DE MATRÍCULA</p>	<p><i>REGISTRO DEL CENTRO</i></p> <p>FECHA:</p> <p>Nº ENTRADA:</p>
---	--	--

DATOS PERSONALES			
APELLIDOS	NOMBRE		DNI/NIE
DIRECCIÓN			TELÉFONO
POBLACIÓN	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DE MATRÍCULA		
DENOMINACIÓN CICLO FORMATIVO	<input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> SUPERIOR	CURSO ACADÉMICO 20__/20__
CURSO <input type="checkbox"/> PRIMERO <input type="checkbox"/> SEGUNDO		RÉGIMEN <input type="checkbox"/> PRESENCIAL <input type="checkbox"/> A DISTANCIA

SOLICITA:

La anulación de la matrícula indicada anteriormente y formalizada en este Centro, entendiéndose que esta solicitud supone “la pérdida de la condición de alumno/a en el Ciclo Formativo correspondiente al año académico en que conste matriculado/a y por tanto, no recibirá docencia ni será objeto de evaluación y calificación”.

(Resolución 18 de junio de 2009 de la Consejería de Educación y Ciencia por la que se regula la organización y evaluación de la FP del sistema educativo en el Principado de Asturias)

Plazo: **al menos 1 mes antes** de la evaluación final correspondiente del módulo o módulos para los que solicite la renuncia, o, en el caso del módulo FCT, **al menos 1 mes antes** de la fecha prevista para su inicio.

En Oviedo, a _____

FIRMA DEL ALUMNO/A O TUTORES LEGALES (ALUMNADO MENOR DE EDAD)

(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

AL DIRECTOR/A DEL CIFP CERDEÑO