



Junta de Castilla y León

Consejería de Educación

ANEXO VII
SOLICITUD DE RENUNCIA A MATRÍCULA EN CENTROS PÚBLICOS
CURSO ACADÉMICO 20.../20...

CICLOS FORMATIVOS A DISTANCIA

Código IAPA: n.º 2012 Modelo nº 3069

DATOS DEL SOLICITANTE	Indicar los datos del alumno/a, junto con los del centro y ciclo que cursa			
	APELLIDOS	NOMBRE	N. I. F. /N. I. E.	FECHA NACIMIENTO
	Matriculado en el curso 20 .../... en el de (Denominación del centro) (Localidad)			
	del ciclo de formación profesional inicial (Denominación del ciclo)			
Datos del padre, madre o tutor/a si el alumno/la alumna es menor de edad				
APELLIDOS	NOMBRE	N. I. F. /N. I. E.		
PARENTESCO <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor				

EXPONE	Haga constar los motivos de la renuncia

SOLICITA	Renuncia a la matrícula en cada uno de los siguientes módulos (indicar el nombre de cada módulo, para el que cual se solicita):
	1.
	2.
	3.
	4.
	5.
	6.
	7.

En, a de de

(FIRMA DEL SOLICITANTE)

(FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL EN CASO DE SER EL SOLICITANTE MENOR DE EDAD)

Fdo.:

Fdo.:

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

SR./A DIRECTOR/A DEL CENTRO