



Ciclos Formativos Modalidad Presencial

Solicitud de renuncia a Matrícula

D/D^a.: _____ con DNI.: _____

Matriculado en el curso 20__ / 20__ en el Centro IES. EMILIO FERRARI de VALLADOLID del
ciclo de Formación Profesional: _____

EXPONE

Por lo que:

SOLICITA

(Marcar con una x lo que proceda)

Renuncia a la matrícula

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firma

Sr/a. Director/a del IES. EMILIO FERRARI de VALLADOLID