



SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE MATRÍCULA EN CICLOS FORMATIVOS

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA		
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
DNI	Fecha de nacimiento	Teléfono
Curso y enseñanza en la que está matriculado/a		Año académico 20 ____ / 20 ____

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL DEL ALUMNO/A MENOR DE EDAD		
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
DNI	Teléfono	Teléfono

EXPONGO: Mi deseo de no continuar matriculado en el ciclo formativo, por lo que

SOLICITO: La **cancelación** de mi matrícula de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 55 de la Orden de 1 de junio de 2016 por la que se regulan los criterios y procedimiento de admisión del alumnado en los centros docentes para cursar ciclos formativos de grado medio y de grado superior, sostenidos con fondos públicos, de formación profesional inicial del sistema educativo.

En Marchena a ____ de _____ de _____

Firma del/la alumno/a mayor de edad, o del padre,
madre o tutor/a legal.

A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO:	
VºBº	VºBº
El/La Director/a	El/La _____

SR/SRA. DIRECTOR/A DEL IES ISIDRO DE ARCENEGUI Y CARMONA. MARCHENA.