



ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE MATRÍCULA

D. , Documento de identidad N°:

Domicilio: Teléfono:

Población: Código postal: Provincia:

EXPONE:

Que en el curso académico 20 - 20 se ha matriculado en el centro IES ALPAJÉS de la
localidad de ARANJUEZ en el ciclo formativo

SOLICITA:

Que por el presente escrito se considere manifestado mi deseo de cancelar dicha matriculación y, por tanto, dejarla sin efecto a partir de la fecha en que formalizo esta petición.

ARANJUEZ.....A de de 20

Firmado.:

SR. DIRECTOR DEL CENTRO IES ALPAJÉS