

## SOL·LICITUD D' ANUL·LACIÓ MATRÍCULA O RENÚNCIA MÒDULS DE FP.

núm. d'expedient

A CUMPLIMENTAR PER L'ADM.

PRIMER LLINATGE		SEGON LLINATGE
NOM	NIF/NIE	TELÈFON
CORREU ELECTRÒNIC		

### EXPOSA:

Que com alumne/a matriculat/da en el cicle formatiu de grau \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

### SOL·LICITA:

	L'anulació voluntària de la matrícula en el citat Cicle Formatiu.
--	---

	La renúncia dels següents mòduls:
	1. _____
	2. _____
	3. _____
	4. _____
	5. _____
	6. _____

### Per alguna de les circumstàncies següents:

	Malaltia prolongada de caràcter físic o psíquic
	Incorporació a un lloc de feina.
	Obligacions de tipus familiar o personal que impedeix una dedicació normal a l' estudi.
	Altres circumstàncies contemplades a la legislació vigent.

**Documentació justificativa que adjunta:**

	Certificat mèdic
	Contracte laboral
	Altres:

Sta. Eulària des Riu, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.  
(Signatura de l'interessat o representant legal)

SR./A DIRECTOR/A DEL CIFP CAN MARINES.

**Resolució Direcció:**

FAVORABLE	Data:  (Signatura Direcció i Segell)
DESFAVORABLE	

Aquesta sol·licitud quedarà arxivada a l'expedient de l'alumne.