

IES Mariano José de Larra
Código de centro: 28028431
Q2868300A



Dirección del Área Territorial de Madrid Capital
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
JUVENTUD Y DEPORTE
Comunidad de Madrid

D/Dña.
con DNI/NIE/pasaporte domiciliado en Madrid, en
calle..... Número..... Piso y Puerta.....

EXPONE:

Que cursando estudios correspondientes a y encontrándose en una de las circunstancias que a continuación se relacionan (marcar con X)

- Enfermedad prolongada de carácter físico o psíquico
- Incorporación al Ejército
- Incorporación a un puesto de trabajo
- Obligación de tipo familiar que impide la normal dedicación al estudio

SOLICITA: Ser dado de BAJA del citado CURSO.

Madrid, a de de
Firma del interesado/a

Fdo.:_.....

Con fecha , el Director resuelve favorablemente la presente solicitud de anulación de matrícula.

La presente solicitud, una vez firmada por el interesado, se entregará en secretaría antes de que finalice el mes de marzo