



**SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA**  
**EN CICLOS FORMATIVOS**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

- Que está matriculado/a en el I.E.S María Moliner de Segovia en el Curso \_\_\_\_\_  
del Ciclo Formativo de Grado \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

- Que no desea continuar los estudios antes citados por lo siguientes motivos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SOLICITA:**

LA ANULACIÓN DE MATRÍCULA.

V<sup>o</sup> B<sup>o</sup>  
(padre, madre, o tutor  
en menores de edad)

Segovia, de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

**SRA. DIRECTORA DEL I.E.S. MARÍA MOLINER DE SEGOVIA.**