



SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

BACHILLERATO



NOMBRE Y APELLIDOS: _____ DNI _____

DIRECCIÓN: _____ Nº _____ PISO. PTA. ESC. _____

C. POSTAL _____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

TELF./MÓVIL: _____ E-MAIL.: _____

MATRICULADO EN EL CURSO ACADÉMICO 201___/202___ EN CICLO FORMATIVO:

CURSO___ GRADO _____ DE _____

SOLICITA: *La ANULACIÓN DE MATRÍCULA conforme a lo indicado en el artículo vigésimo sexto de la Resolución de 7 de diciembre de 2016, del Director General de Planificación y Formación Profesional, por la que se concreta la evaluación en Bachillerato en los centros docentes de la Comunidad Autónoma de Aragón.*

POR EL SIGUIENTE MOTIVO:

Enfermedad prolongada.

Incorporación a un puesto de trabajo.

Obligaciones de tipo personal/familiar que le impidan seguir sus estudios en condiciones normales.

Y para cuya justificación presenta la siguiente documentación:

En Teruel, a _____ de _____ de _____

(firma del alumno/a, padre, madre o tutor/a si es menor de edad)

Fdo.: _____

Plazo de presentación: Dos meses antes de la primera convocatoria de evaluación final, (acompañar de la fotocopia del D.N.I. del solicitante, o del padre, madre o tutor)

SR. DIRECTOR DEL I.E.S. SANTA EMERENCIANA DE TERUEL. -



ER-0756/2009

C/ Juez Villanueva 1 - Teléfono 978 62 05 64 - Fax 978 62 02 38 - 44002 - TERUEL
e-mail: iessemteruel@educa.aragon.es / web: iessantaemerenciana.com