

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA FORMACIÓN PROFESIONAL



NOMBRE Y APELLIDOS:	DNI		
DIRECCIÓN:	N° PISO. PTA. ESC		
C. POSTAL LOCALIDAD	PROVINCIA		
TELF./MÓVIL: E-MAIL.:			
MATRICULADO EN EL CURSO ACADÉMICO	O 201/202 EN CICLO FORMATIVO:		
CURSO GRADO DE			
SOLICITA : La ANULACIÓN DE MATRÍCU apartado 1 de la orden de 2009 (BOA 18/11/09) de			
que regula la matriculación, evaluación y acreditación académica del alumnado de Formación Profesional en los centros docentes de la Comunidad Autónoma de Aragón, con el fin de no agotar las convocatorias de evaluación previstas en el artículo 3 apartado 1.			
		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 docur	mentación:		
En Teruel,	a de		
(firma del al	lumno/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. -

