**SOLICITUD DE RENUNCIA A MATRÍCULA DE CICLOS FORMATIVOS**

(R03-PO-13 v2.0)

D/Dña. , con DNI/NIE

Matriculado/a en: (*curso y ciclo*)

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOLICITA:**

Le sea APROBADA la renuncia a su matrícula en las citadas enseñanzas de acuerdo con la normativa vigente. \*

Aranda de Duero a de de 20\_\_\_

El/la solicitante Padre/Madre/Tutor/a

*(Si el/la alumno/a es menor de edad)*

Fdo.: Fdo.: Sello de entrada

SR/A. DIRECTOR/A DEL C.I.F.P SANTA CATALINA –ARANDA DE DUERO- (BURGOS)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**RESOLUCIÓN DE LA SOLICITUD:***(a rellenar por el Centro)*

**Una vez estudiada su solicitud el/la directora/a le comunica que ha sido:**

**Aceptada**

**Denegada por:**

Aranda de Duero a de de 20\_\_\_

El director

Fdo.: Joaquín Cubillo Arribas Sello de salida

\*Si la solicitud es previa a la finalización del primer trimestre, no será necesaria documentación justificativa.