

## ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE ARTES PLÁSTICAS y DISEÑO

### MODELO DE SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

D / D <sup>a</sup>		DNI (NIE) nº	
Domicilio		Población	
Provincia		Código Postal	
Correo electrónico		Teléfono (s)	

#### EXPONE

Que en el presente curso académico

está matriculado en el centro	(*)	Localidad: Madrid	Provincia: Madrid
en el curso	(1)	del ciclo formativo de artes plásticas y diseño de grado	(2)
denominado	(3)		

Que concurren en su persona una de las siguientes circunstancias: (márquese la que proceda)

<input type="checkbox"/>	Enfermedad prolongada (de carácter físico o psíquico) debidamente justificada
<input type="checkbox"/>	Incorporación a un puesto de trabajo
<input type="checkbox"/>	Obligaciones de tipo familiar o personal que impidan la normal dedicación al estudio

#### SOLICITA:

Que le sea admitida la anulación de matrícula del curso y ciclo formativo en que está matriculado.

A tal efecto presenta la siguiente documentación original o copia digitalizada o copia para compulsar (detállese la documentación que se aporta)

1.
2.
3.
4.
5.

(\*) . Cumplimentad el centro de estudios en el que se encuentra matriculado:

Escuela de Arte La Palma / IED Madrid / CEV Madrid

- (1) "Primer" o "Segundo"
- (2) "Medio" o "Superior"
- (3) Indíquese la denominación del ciclo en el que se encuentra matriculado y para el que se solicitan las convalidaciones.

Madrid a		de		de	
----------	--	----	--	----	--

Firma de la (del) solicitante

--