

ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

D / D ^a		DNI (NIE) n°	
Domicilio		Población	
Provincia		Código Postal	
Correo electrónico		Teléfono	

EXPONE

Que en el presente curso académico se encuentra matriculado en el centro			(1)
Localidad		Provincia	
en el curso	(2)	del ciclo formativo de artes plásticas y diseño de grado	(3)
denominado	(4)		

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

☐	Enfermedad prolongada (de carácter físico o psíquico) debidamente justificada
☐	Incorporación a un puesto de trabajo
☐	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	

Madrid, a _____ de _____ de _____

Firma del solicitante

Sra. Directora del centro público Escuela de Arte La Palma:

(1) Complimentad el centro de estudios en el que se encuentra matriculado: **Escuela de Arte La Palma / IED Madrid/CEV Madrid**

(2) "Primer" o "Segundo"

(3) "Medio" o "Superior"

(4) Indíquese la denominación del ciclo en el que se encuentra matriculado y para el que se solicitan las exenciones.