

SOL·LICITUD ANUL·LACIÓ VOLUNTÀRIA DE MATRÍCULA FP

LLINATGES							
NOM							
DNI/NIE				DATA NAIXEMENT			
DIRECCIÓ DOMICILI							
NÚMERO		PIS		PORTA		CP	
MUNICIPI				PROVÍNCIA			
E-MAIL				TELÈFON			

EXPOSO:

Com a alumne/a matriculat/ada en el
i d'acord amb la legislació vigent en el dia de la data

SOL·LICITO:

L'anul·lació, a la meva matrícula, dels següents mòduls:

de/d' de 20

Signatura de l'interessat/ada

Signatura pare / mare / tutor/a en cas de menors d'edat

IMPORTAT

1. La anul·lació de matrícula comporta l'anul·lació de la convocatòria d'examen del curs actual i de l'accés als mòduls a través de l'Aula Virtual.
2. La anul·lació de la matrícula no suposa la devolució de les taxes abonades.

Sr. Director de l'Institut d'Ensenyaments a Distància de les Illes Balears