

**ANEXO XIV
SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA EN ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL GRADO C**

NOTA: La firma de esta solicitud la realizan, en su caso, los padres, madres o personas que ejerzan la tutoría legal para menores de edad y para aspirantes de la modalidad específica.

III. DATOS PERSONALES			
Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:	
D.N.I./N.I.E.:	Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:	Sexo V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
N.º Seguridad Social:	Persona con discapacidad igual o mayor del 33 % <input type="checkbox"/>	Nacionalidad:	
¿Trabaja actualmente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	País donde realizó los estudios previos:		
Teléfono/s:	Correo electrónico:	Domicilio:	
Código postal:	Localidad:	Provincia:	
IV. DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A DE LA PERSONA SOLICITANTE SI ES MENOR DE EDAD			
Apellidos y nombre:		D.N.I./N.I.E.:	
Teléfono/s:		Correo electrónico:	

EXPONE:

Que en el curso académico 20__/20__ se ha matriculado en el centro _____, de la localidad _____, en el Certificado Profesional denominado: _____, con código: _____, en la modalidad: _____.

SOLICITA:

La anulación a la matrícula, conforme al apartado vigesimoquinto de esta circular.

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firmado por el/la solicitante: _____

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO **RESUELVE:**

En _____ a _____ de _____ de 20__

(sello y firma)

Csv:	FDJEXKZLP69LVTZGTZNKPEHJDA45U4	Fecha	14/06/2024 09:18:40
Firmado Por	PEDRO ANTONIO PEREZ DURAN - El D.g. Form. Prof. Innov. E Inclus. Edu		
Url De Verificación	https://sede.gobex.es/SEDE/csv/codSeguroVerificacion.jsf	Página	33/34

