



Código IAPA: n.º 2012 Modelo nº 3069

<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>	<b>Indicar los datos del alumno/a, junto con los del centro y ciclo que cursa</b>				
	APELLIDOS		NOMBRE	N. I. F. /N. I. E.	FECHA NACIMIENTO
	Matriculado en el curso 20 ...../..... en el ..... de ..... (Denominación del centro) (Localidad)				
	del ciclo de formación profesional inicial ..... (Denominación del ciclo)				
	<b>Datos del padre, madre o tutor/a si el alumno/la alumna es menor de edad</b>				
APELLIDOS		NOMBRE	N. I. F. / N. I. E.		
PARENTESCO <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor					

<b>EXPONE</b>	<b>Haga constar los motivos de la renuncia</b>

<b>SOLICITA</b>	<b>Renuncia a la matrícula en cada uno de los siguientes módulos (indicar el nombre de cada módulo, para el que cual se solicita):</b>
	1. ....
	2. ....
	3. ....
	4. ....
	5. ....
	6. ....
	7. ....

En ....., a ..... de ..... de .....

(FIRMA DEL SOLICITANTE)

(FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL EN CASO DE SER EL SOLICITANTE MENOR DE EDAD)

Fdo.: .....

Fdo.: .....

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

SR./A DIRECTOR/A DEL CENTRO .....(Denominación específica del Centro donde desea ser admitido)