



Sol·licitud d'anul·lació voluntària total de matrícula a Cicle Formatiu

Nom i cognoms de l'alumne/na	Data naixement	Data de presentació
SOL-LICITA: Que sigui anul·lada la seva matrícula a:		
<input type="checkbox"/> CFM 1601 «CAI » <input type="checkbox"/> CFM IC10 «SMX» <input type="checkbox"/> CFS ICA0 «ASIX» <input type="checkbox"/> CFS SCB0 «EDI»	<input type="checkbox"/> CFM SC10 «APD» <input type="checkbox"/> CFM AG10 «GAD» <input type="checkbox"/> CFS ICB0 «DAM»	<input type="checkbox"/> 1r <input type="checkbox"/> 2n <input type="checkbox"/> 3r

Circumstàncies que fonamenten la sol·licitud i que cal acreditar, documentalment i fefaent:

<input type="checkbox"/> la malaltia prolongada o accident de l'alumne/a o de familiars <input type="checkbox"/> l'atenció a familiars <input type="checkbox"/> el fet de treballar o incorporar-se a un lloc de treball <input type="checkbox"/> la maternitat o paternitat <input type="checkbox"/> altres circumstàncies de caràcter extraordinari que, a parer del director/ra del centre, justifiqui la concessió de l'anul·lació de matrícula

Conformitat de les famílies
si l'alumne/na és menor d'edat

Signatura de l'alumne/na

signat

La resolució es podrà recollir a Secretaria 10 dies després de la data de presentació

Resolució de la sol·licitud d'anul·lació voluntària total de matrícula a Cicle Formatiu

- No s'autoritza per _____
- S'autoritza que sigui anul·lada totalment la matrícula

Contra aquesta resolució l'alumnat podrà presentar, per mitjà del centre, un recurs a la direcció dels serveis territorials a Lleida, la qual resoldrà definitivament.

(Signat)

Xavier Falcó i Gres
Director

La Seu d'Urgell, a ____ d_____ de 20__

Seguiment de la resolució de la sol·licitud d'anul·lació voluntària total de matrícula a Cicle Formatiu

Anotada l'anul·lació a la documentació del procés d'avaluació

Vist i plau

Signatura de l'administrativa

signat

Elena Ripoll Gassó
Secretària

Aquest document s'haurà d'arxivar a l'expedient de l'alumne/na