



SOL·LICITUD ANUL·LACIÓ MATRÍCULA MAJORS D'EDAT

Dades alumne/a

DNI / NIE / Passaport Cognoms i nom

Adreça

Localitat

Codi postal

Telèfons de contacte

Adreça electrònica

Estudis en el que està matriculat l'alumne/a

BATXILLERAT ☐

CFGM ☐

CFPS ☐

Curs: 1r ☐ 2n ☐

Si és un CF quin?

Ha sol·licitat beca:

SÍ ☐

NO ☐

Exposo

Que deixaré de cursar estudis en aquest institut pels motius que detallo a continuació:

Incorporació al món laboral ☐

Canvi d'estudis ☐

Canvi domicili, país... ☐

Altres ☐

I per això,

Sol·licito

Que se'm doni de baixa la matrícula en aquest centre

Cosa que espero obtenir.

Lloc i data

Signatura alumne/a

Direcció de l'Institut Joan Oró