



D./ D^a. _____

mayor de edad, con D.N.I. n.º. _____,

y domicilio en _____

Población _____ Provincia _____

Tel.: _____

EXPONE: Que está cursando los siguientes estudios:

Curso _____ Año escolar _____

Por los motivos siguientes _____

SOLICITA

LA RENUNCIA A MATRÍCULA EN EL CITADO CURSO

Miranda de Ebro, a _____ de _____ de 20____

Fdo.: _____

Sr. DIRECTOR DEL C.I.F.P. "RÍO EBRO" - MIRANDA DE EBRO (BURGOS)