



## SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

CÓDIGO

FM20205

Página 1 de 1

DATOS PERSONALES				
Apellidos	S	Nombre	Documento de identidad	Fecha de nacimiento
Domicilio	0	Código postal y municipio	Provincia	Teléfono
Alumno / a de este Instituto, <b>matriculado en los estudios de</b>				
<b>SOLICITA ANULACIÓN DE MATRÍCULA</b> , conforme a lo establecido en la Resolución de 31 de marzo de 2003, por concurrir alguna de las circunstancias siguientes:				
	Enfermedad prolongada de carácter físico o psíquico.			
	Incorporación a un puesto de trabajo.			
	Obligaciones de tipo familiar o personal que impiden la normal dedicación al estudio.			
Para lo cual acompaña la correspondiente justificación documental.				
	En Zaragoza a	ı de	de 20	
El alumno/a o su representante legal				
	Fdo.:			

Nota: las solicitudes se formularán con antelación de, al menos, dos meses a la evaluación final.

SR/A. DIRECTOR/A DEL I. E. S. LUIS BUÑUEL DE ZARAGOZA