



**SOLICITUD ANULACIÓN DE MATRÍCULA DE
MENORES DE EDAD EN FORMACIÓN
PROFESIONAL**

Código:21-F08
REV 03

Página 1 de 1

Plazo de presentación: con una antelación de al menos dos meses de la primera convocatoria de evaluación final del curso

DATOS DE IDENTIFICACIÓN (PADRE / MADRE/TUTOR):						
Apellidos						
Nombre					Nº de D.N.I.	
Nombre y apellidos del alumno:						
DIRECCIÓN	Calle, Plaza, Avenida, etc.					
	Núm.	Escalera.	Piso.	Puerta.	C.P.	Localidad
	Provincia		Tél. domicilio		Tel. móvil	
DENOMINACIÓN DEL CICLO FORMATIVO:					CURSO:	

EXPONE: Que al no poder asistir a las clases por el motivo abajo expuesto aporta la documentación justificativa correspondiente:

Marcar con una X	MOTIVO	DOCUMENTO QUE APORTA
<input type="checkbox"/>	Enfermedad prolongada	Informe médico
<input type="checkbox"/>	Incorporación a un puesto de trabajo	Certificado de empresa
<input type="checkbox"/>	Obligaciones de tipo personal o familiar que impiden seguir los estudios en condiciones normales	Certificación o documento que acredite el motivo indicado

SOLICITA: Le sea anulada la matrícula al alumno arriba indicado conforme a lo indicado en el artículo 5.1 de la Orden de 26 de octubre de 2009 (BOA de 18/11/2009), de la Consejera de Educación, Cultura y Deporte, que regula la matriculación, evaluación y acreditación académica del alumnado de Formación Profesional en los centros docentes de la Comunidad Autónoma de Aragón, con el fin de no agotar las convocatorias de evaluación previstas en el artículo 3.1.Modificada por la Orden ECD/409/2018 (BOA 8/03/2018)

Zaragoza a ____ de _____ de 20 ____

(Firma)

SR. DIRECTOR DEL I.E.S. “RÍO GÁLLEGO”