

ANEXO I

ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE MATRÍCULA

D., Documento de identidad N°:

Domicilio: Teléfono:

Población:Código postal:.....- Provincia:

EXPONE:

Que en el curso académico 20....- 20.... se ha matriculado en el centro IES Profesor Máximo Trueba localidad Boadilla del Monte (Madrid), en el ciclo formativo de **grado Superior** denominado **Gestión de Ventas y Espacios Comerciales**.

SOLICITA:

Que por el presente escrito se considere manifestado mi deseo de cancelar dicha matriculación y, por tanto, dejarla sin efecto a partir de la fecha en que formalizo esta petición.

Boadilla del Monte . a de de 20....

EL DIRECTOR,

Firmado: Antonio García Gil

SR. DIRECTOR DEL CENTRO DEL IES PROFESOR MÁXIMO TRUEBA