



ANEXO II

**SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA EN MODALIDAD PRESENCIAL
ORDINARIA O SEMIPRESENCIAL.**

D/D^a....., con D.N.I.:

Domicilio:

Teléfono: Población:

Código postal: Provincia:Email:

EXPONE:

Que en el curso 20..-20.. se ha matriculado en el centro
de la localidad..... en el ciclo formativo / curso de especialización:
.....

SOLICITA:

La anulación de matrícula.

En.....ade.....de 20..

Fdo. El/La alumno/a:

DIRECTOR/A DEL