



SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA  
FORMACIÓN PROFESIONAL



NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ PISO. PTA. ESC. \_\_\_\_\_

C. POSTAL \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

TELF./MÓVIL: \_\_\_\_\_ E-MAIL.: \_\_\_\_\_

MATRICULADO EN EL CURSO ACADÉMICO 20 \_\_\_/20 \_\_\_ EN CICLO FORMATIVO:  
CURSO \_\_\_\_\_ GRADO \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

**SOLICITA:** *La ANULACIÓN DE MATRÍCULA conforme a lo indicado en el artículo 5 apartado 1 de la orden de 2009 (BOA 18/11/09) 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 apartado 1.*

POR EL SIGUIENTE MOTIVO:

- Enfermedad prolongada.
- Incorporación a un puesto de trabajo.
- Obligaciones de tipo personal/familiar que le impidan seguir sus estudios en condiciones normales.

Y para cuya justificación presenta la siguiente documentación:

\_\_\_\_\_

En Teruel, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(firma del alumno/a, padre, madre o tutor/a si es menor de edad)

Fdo.: \_\_\_\_\_

**Plazo de presentación:** Dos meses antes de la primera convocatoria de evaluación final, (acompañar de la fotocopia del D.N.I. del solicitante, o del padre, madre o tutor)

**SR. DIRECTOR DEL I.E.S. SANTA EMERENCIANA DE TERUEL. -**

