



## SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

D./Dña. \_\_\_\_\_, con D.N.I./N.I.E. \_\_\_\_\_, matriculado/a en el ciclo formativo \_\_\_\_\_, de grado \_\_\_\_\_, en el Centro Integrado en Administración, Comercio e Informática "María Ana Sanz", curso académico \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, CP \_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_.

### SOLICITA:

La anulación de matrícula del ciclo y curso académico mencionados por el/los motivo/s que a continuación se indican:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Haber padecido enfermedad prolongada o enfermedad de familiares hasta 2º grado de consanguinidad . | <input type="checkbox"/> Actividad profesional, deportiva o artística.  |
| <input type="checkbox"/> Obligaciones de tipo familiar.   | <input type="checkbox"/> Tener la calificación de deportista de alto nivel o alto rendimiento según normativa en vigor. |
|   | <input type="checkbox"/> Otras circunstancias de carácter extraordinario.   |

En Pamplona, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El/La Solicitante

Fdo

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:

SR. DIRECTOR DEL CENTRO