

4

SOLICITUD ANULACIÓN MATRÍCULA

CURSO	ESPECIALIDAD	GRUPO
☐ Primero	☐ Gráfico	☐ A
☐ Segundo	☐ Interiores	
☐ Tercero	☐ Moda	☐ B
☐ Cuarto	☐ Producto	

NOMBRE:	APELLIDOS:
TELÉFONO:	EMAIL OFICIAL:
NIF:	Nº EXPEDIENTE:

SOLICITA ANULAR LA MATRÍCULA DE LAS SIGUIENTES ASIGNATURAS:

--

MOTIVOS:

- ☐ En plazo sin justificar (primer mes desde el comienzo del semestre)
- ☐ Enfermedad prolongada o accidente, debidamente justificada
- ☐ Otras circunstancias, debidamente justificadas, que revistan carácter excepcional:

DOCUMENTACIÓN APORTADA:

--

Firma estudiante:

Firma director, Armando Cano Redondo:

Fecha:

Fecha:

RESOLUCIÓN MOTIVADA

☐ ACEPTADA	
☐ DENEGADA	