D/Dña_____

de____años de edad, natural de_____provincia

de_____, con domicilio en_____provincia de_____

Calle/plaza_____teléfono_____

DNI nº_____alumno/a del Ciclo de Grado_____

de_____curso _____.

SOLICITA: la anulación de matrícula en el Ciclo_____

_____ por los motivos siguientes:

_____

_____.

aceptando la pérdida de todos los derechos que, como alumno/a oficial tenía reconocidos.

Zaragoza a___de_____de 20___.

Fdo.:_____

SR. DIRECTOR DEL._____

JUNTO CON ESTA INSTACIA DEBERÁ APORTAR LA DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA PARA DICHA ANULACIÓN

Este documento sólo es válido en soporte informático. No deben realizarse copias salvo para uso temporal. Un documento impreso puede quedar obsoleto en cualquier momento, por lo tanto su vigencia debe ser verificada por el propio usuario antes de utilizarlo.
Existe una copia controlada, a disposición de todo el personal, custodiada por el coordinador de calidad