

SOLICITUD ANULACIÓN DE MÓDULOS SEMI PRESENCIAL

Datos de identificación del alumno/a

Apellidos: _____ Nombre: _____
DNI/NIA: _____
Dirección: _____
Población: _____
Provincia: _____ Código Postal: _____
Teléfono: _____
Correo electrónico: _____

EXPONGO:

Que en el curso académico 20.... / 20..... me he matriculado en el CIPFP Ciutat de L'aprenent de Valencia, en el ciclo formativo de Grado denominado

SOLICITO:

Que por el siguiente escrito se considere manifestado mi deseo de anular la matrícula en los módulos que se indican continuación:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Valencia, de de 20.....

Firma:

Registro de entrada: