

SOL·LICITUD DE RENÚNCIA DE MATRÍCULA
SOLICITUD DE RENUNCIA DE MATRÍCULA

A. DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES		
NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS		
DNI/NIE	NÚM. EXPEDIENT/EXPEDIENTE	
ADREÇA POSTAL/ DIRECCIÓN POSTAL		
LOCALITAT/LOCALIDAD	CODI POSTAL/CÓDIGO POSTAL	
TLF.	E-MAIL	
B. EXPOSE / EXPONGO		
C. SOL·LICITE / SOLICITO		
Que em siga concedida la renúncia a la matrícula del curs acadèmic actual, 20 ____ / 20 ____ Que me sea concedida la renuncia a la matrícula del curso académico actual, 20 ____ / 20 ____		
IDIOMA	CURS I GRUP / CURSO Y GRUPO	TIPUS DE RENÚNCIA TIPO DE RENUNCIA
		<input type="checkbox"/> JUSTIFICADA
		<input type="checkbox"/> NO JUSTIFICADA
D. DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA		

(signatura/firma)

Castelló de la Plana, _____ d _____ de 20____

Les vostres dades personals quedaran incloses en el fitxer automatitzat de l'EOI de Castelló de la Plana , que es compromet a no fer-ne un ús distint d'aquell per al qual han estat demandades, d'acord amb la Llei orgànica 15/1999 de protecció de les dades. Podeu exercir, per escrit, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i, si escau, d'oposició davant de la Secretaria Docent d'aquesta EOI.

Vuestros datos personales quedarán incluidos en el fichero automatizado de la EOI de Castellón de la Plana, que se compromete a no hacer un uso de ellos distinto de aquel para el cual han sido demandados, de acuerdo con la Ley orgánica 15/1999 de protección de datos. Podéis ejercer, por escrito, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, si procede, de oposición ante la Secretaría Docente de esta EOI.

SRA. DIRECTORA DE L'ESCOLA OFICIAL D'IDIOMES DE CASTELLÓ DE LA PLANA