

## Solicitud de renuncia

### Datos personales

NIA \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_ DNI/NIE \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

### Expongo

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Solicito que se me conceda la renuncia a la matrícula del curso académico actual, 20\_\_/20\_\_

### Datos de la matrícula que se solicita la renuncia

| Idioma/s | Curso y grupo | Tipo de renuncia  |
|----------|---------------|---|
|          |               | <input type="checkbox"/> justificada<br><input type="checkbox"/> no justificada |
|          |               |   |
|          |               |   |

### Documentación que se aporta

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

(firma)

Vila-real, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

**Sr. Director de l'Escola Oficial d'Idiomes Plana Baixa**