



Govern de les Illes Balears



# SOL·LICITUD ANULACIÓ VOLUNTÀRIA MATRÍCULA CICLE/MÒDULS

CURS  
20..... /.....

**LLINATGES:** ..... **NOM:** .....

**DNI:** ..... **DATA DE NAIXEMENT:** .....

**TELÈFON:** ..... **DOMICILI:** .....

**MUNICIPI:** ..... **CODI POSTAL:** .....

**EXPOSA:**

Com alumne/a matriculat/da en el cicle formatiu de grau ..... de  
..... de  
Formació Professional Específica durant el curs acadèmic 20..... /.....

**SOL·LICITA:**

L'anulació voluntària de la matrícula en el citat cicle/mòdul/ mòduls del present curs acadèmic:

- .....
- .....
- .....
- .....

Per els següents motius:

- .....

Documentació justificativa que aporta:

- .....
- .....

Palma, ..... de ..... de .....

Signatura:

**SR. DIRECTOR DEL CENTRE INTEGRAT DE FORMACIÓ PROFESSIONAL NAUTICOPESQUERA**