



ANEXO IV

ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL  
SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

D/Dª....., Documento de identidad  
Nº..... Domicilio:.....  
Teléfono..... Población..... CP.....  
Provincia.....

**EXPONE:**

Que en el curso 20...-20.... se ha matriculado en el centro.....  
....., localidad.....  
en el ciclo formativo de grado..... denominado:.....  
.....

**SOLICITA:**

La anulación de matrícula.

..... a ..... de..... de 20.....

Firmado:.....

DIRECTOR/A DEL.....