



C/ Miguel de Unamuno, 2  
30006185@murciaeduca.es  
Tfno. 968 295 162  
Fax: 968 295 358  
30009 MURCIA

**IES INFANTE DON JUAN MANUEL. MURCIA**

**OFERTA EDUCATIVA Y MATRICULACIÓN**

<b>SOLICITUD DE BAJA DE MATRÍCULA</b>		<b>F07-PC1</b>	
<b>Nombre y apellidos:</b>		<b>Nº de expediente:</b>	
<b>Dirección:</b>		<b>Curso:</b>	
<b>Teléfono:</b>		<b>Grupo:</b>	
<p><b>Expone</b> que, por la circunstancia que se indica(1):</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Enfermedad prolongada.</li><li><input type="checkbox"/> Ingreso en las Fuerzas Armadas.</li><li><input type="checkbox"/> Incorporación a un puesto de trabajo.</li><li><input type="checkbox"/> Obligaciones de tipo familiar que impidan los estudios.</li></ul> <p>(1) Se adjuntará justificante alegando los motivos.</p> <p><b>Solicita</b> le sea anulada la matrícula para el curso académico 20..../20....., desde el día de la fecha.</p> <p>Firma del padre, madre o tutor (En caso de ser menor de edad el solicitante)</p> <p>Firma del interesado Murcia,.....de.....de 20.....</p>			
<b>Informe de la Dirección:</b>	<p>Vistos los motivos alegados por el interesado/a, esta Dirección concede la anulación de matrícula para el curso 20...../20.....</p> <p>Murcia,.....de.....de 20.....</p> <p>El Director/a</p>		
<b>Observaciones:</b>	<p>Sello de registro</p>		