



INSTANCIA DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

DATOS DEL ALUMNO SOLICITANTE:

Nº EXPEDIENTE: _____ Nº MATRÍCULA: _____
DNI Nº: _____ Nº TELÉFONO: _____
APELLIDOS: _____
NOMBRE: _____
DOMICILIO: _____
LOCALIDAD: _____
PROVINCIA: _____ CÓD. POSTAL: _____

MATRICULADO EN ESTA ESCUELA EN LOS CURSOS:

IDIOMA	CURSO	HORA Y GRUPO
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

SOLICITA LA ANULACIÓN DE MATRÍCULA EN EL/LOS SIGUIENTE(S) CURSO(S) E IDIOMA(S):

IDIOMA	CURSO	HORA Y GRUPO
_____	_____	_____
_____	_____	_____

HELLÍN, a ____ de _____ de 2020

FIRMA

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS CONDE DE FLORIDABLANCA

Con esta misma fecha D/Dª _____ presenta en esta E.O.I.
solicitud de anulación de matrícula de (curso/idioma) _____

Hellín, ____ de _____ de 2020

EL FUNCIONARIO