



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación
Centro Integrado de Formación Profesional
Río Tormes



RENUNCIA MATRÍCULA

R4-PO-02 Rev:3

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO	LOCALIDAD DE NACIMIENTO	PROVINCIA	PAIS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO ACTUAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	CODIGO POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

SOLICITA:

La renuncia a la matrícula* oficial en el presente curso académico en la Familia de Instalación y Mantenimiento en el Ciclo Formativo en el que estoy matriculado:

***La renuncia a matrícula no computará a efectos de convocatorias consumidas. No obstante, el alumno perderá el derecho de reserva de plaza, por lo que si desea continuar en el futuro dichos estudios deberá concurrir de nuevo al procedimiento general de admisión que esté establecido**

Salamanca, a de de

Fdo.:

SR. DIRECTOR DEL CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL RÍO TORMES

Calle Colombia, num. 42 - Teléfono 923186961 - 37003 SALAMANCA

www.riotormes.com

Correo electrónico: 37013341@educa.jcy.es