



SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

D/D^a
Domicilio
Población

DNI/NIE
Teléfono
Código Postal

Alumno/a matriculado en el Centro Superior de Enseñanzas Deportivas (CSED) en el ciclo en la modalidad/especialidad de

EXPONE que:

En consecuencia **SOLICITA** le sea concedida la anulación de matrícula con el fin de no agotar el límite de convocatorias.

Al efecto, adjunta la siguiente documentación:

- Copia del documento de identificación (DNI/ NIE)
- Documentación justificativa (especifíquese):

(Las circunstancias alegadas deberán ser debidamente documentadas)

En _____ a _____ de _____ de 20._____
(Firma)

Fdo:

SR DIRECTOR DEL CENTRO SUPERIOR DE ENSEÑANZAS DEPORTIVAS