

 GOBIERNO DE ARAGON Departamento de Educación, Cultura y Deporte	  Certificación para las enseñanzas regladas y presenciales de Formación Profesional	 Sierra de Guara instituto de educación secundaria	
Código:F-00023	Fecha: 09-06-2016	Titulo: Anulación de Matrícula	Edición: 2

ANULACIÓN DE MATRÍCULA
CURSO 20__ / 20__

Apellidos	Nombre	Documento de identidad	Fecha de nacimiento
Domicilio	Código postal y municipio	Provincia	Teléfono

Alumno / a de este Instituto, matriculado en los estudios de

--

SOLICITA ANULACIÓN DE MATRÍCULA, conforme a lo establecido en la Orden de 26 de Octubre de 2009, por concurrir alguna de las circunstancias siguientes:

Circunstancias

- Enfermedad prolongada**
- Incorporación a un puesto de trabajo**
- Obligaciones de tipo personal o familiar**

Documentación que presenta

- Certificado o informe médico**
- Copia del contrato de trabajo**
- Declaración jurada en la que se describan las obligaciones y, en su caso, documentación que demuestre los vínculos familiares**

Huesca a ____ de _____ de _____

El alumno o sus representantes legales

Fdo: _____